REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

IC - VILLAPUTZU MURAVERA
Prot. 0005652 del 29/04/2025
IV-5 (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAPUTZU-MURAVERA
VIA NAZIONALE - 09040 VILLAPUTZU (CA)
Con sede aggregata di San Vito
Tel. 070/0990019 - 996102 - Codice Fiscale: 92105890922
Codice Meccanografico: CAIC83500G--- e-mail: caic83500g@istruzione.it – caic83500g@pec.istruzione.it
Sito web icvillaputzusanvito.edu.it – Codice Univoco Ufficio UF159E

UNIONE EUROPEA

Circ. n°250

Villaputzu, 29/04/2025

Ai genitori degli alunni iscritti alle classi III e 4° A della scuola primaria
VILLAPUTZU
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA
Al Sito Web
Al RE

Oggetto: Visita guidata classi 3° 4° A della scuola primaria VILLAPUTZU_ Autorizzazione

Si trasmette, in allegato, il modulo di autorizzazione per la partecipazione alla visita guidata per le classi 3° 4° A che si terrà secondo il programma e nella data indicata.

Copia dell'autorizzazione sarà distribuita dagli insegnanti agli alunni nel corso della mattinata del 30/04/2025.

La quota di partecipazione è di circa € 30,00 e potrebbe variare a seconda del numero di partecipanti.

I genitori che intendono far partecipare i propri figli all'attività proposta avranno cura di restituire il modulo compilato e firmato (**firma di entrambi i genitori/tutori**) entro il giorno successivo alla consegna.

Si ricorda che l'attività sarà effettuata solo se le adesioni superano i 3⁄4 degli alunni coinvolti.

Successivamente alla raccolta delle adesioni e verifica del numero dei partecipanti, sarà possibile regolarizzare la quota di partecipazione, tramite il servizio PagoPA, di cui sarà data comunicazione.

Allegato:

- Modulo Autorizzazione viaggio di Istruzione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Carla Atzeni

CARLA ATZENI
29.04.2025
16:02:51 CEST

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAPUTZU-MURAVERA
VIA NAZIONALE - 09040 VILLAPUTZU (CA)
Con sede aggregata di San Vito
Tel. 070/0990019 - 996102 - Codice Fiscale: 92105890922
Codice Meccanografico: CAIC83500G--- e-mail: caic83500g@istruzione.it – caic83500g@pec.istruzione.it
Sito web icvillaputzusanvito.edu.it – Codice Univoco Ufficio UF159E

UNIONE EUROPEA

AUTORIZZAZIONE GENITORI ALUNNI
VISITA GUIDATA presso: Tuili – Parco Sardegna in miniatura – A.S. 2024-2025
6 MAGGIO

I sottoscritti_____

genitori dell'alunno/a _____frequentante la Classe_____della

Scuola Primaria – Plesso di Villaputzu.

AUTORIZZANO

_l _proprio/a figli ___a partecipare alla visita guidata presso Tuili – Parco Sardegna in miniatura, con partenza da Villaputzu via Nazionale- Scuola Primaria alle ore 7,45 e rientro a Villaputzu via Nazionale, previsto alle ore19.00 circa

Programma:

- ore 7.45: partenza;
- ore 9.45 arrivo a Tuili – merenda;
- ore 10.00: visita 1^ mostra; giro del Parco in barca;
- ore 11.30 visita 2^ mostra; giro del Parco in trenino;
- ore 13.00 Pranzo;
- ore 15.00 visita del Parco natura con le piante tipiche della flora mediterranea a piedi; merenda
- ore 17 rientro per Villaputzu

Pranzo presso Ristorante del Parco

- Docenti accompagnatori: Basso Alessandra; Beltrame Isabella, Sartorello Elisa, Usai Manuela.

- Quota individuale di partecipazione: EURO 30,00 a carico delle famiglie, con pagamento da effettuare con pagoPA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAPUTZU-MURAVERA
VIA NAZIONALE - 09040 VILLAPUTZU (CA)
Con sede aggregata di San Vito
Tel. 070/0990019 - 996102 - Codice Fiscale: 92105890922
Codice Meccanografico: CAIC83500G--- e-mail: caic83500g@istruzione.it – caic83500g@pec.istruzione.it
Sito web icvillaputzusanvito.edu.it – Codice Univoco Ufficio UF159E

UNIONE EUROPEA

I sottoscritti dichiarano:

- di sollevare l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/ o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni;
- di essere consapevoli che in caso di mancata partecipazione individuale, conseguente esclusivamente a gravi imprevisti e comprovati motivi debitamente documentati, parte della somma versata potrà essere rimborsata solo secondo le indicazioni dell'ente e/o della struttura fornitrice del servizio. La mancata partecipazione per motivi di salute potrà essere giustificata solo da un certificato medico che attesti la malattia improvvisa;
- di essere consapevoli che, qualora la rinuncia al viaggio avvenga dopo il versamento parziale o totale della quota e comporti una maggiorazione di quelle degli altri partecipanti, la somma non sarà restituita;
- di essere consapevoli che l'eventuale rimborso della somma potrà avvenire solo dopo la conclusione del viaggio e il pagamento della relativa fattura;
- di essere consapevoli che non sarà restituito il costo di eventuali biglietti prenotati.

I sottoscritti dichiarano inoltre di:

essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla suddetta visita guidata, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

Luogo e data _____ firma dei genitori/tutori

_____

_____

Riservatezza trattamento dati ai sensi del D.lgs. n.196/2003.
Il D.lgs. n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autorizzazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Luogo e data _____ firma dei genitori/tutor

_____

_____

_____