REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

IC - VILLAPUTZU MURAVERA
Prot. 0005653 del 29/04/2025
IV-6 (Uscita)

UNIONE EUROPEA

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

Circ. n°251/2024-25 Villaputzu, 29/04/2025

Ai genitori degli alunni iscritti alle classi I A-B della scuola secondaria
VILLAPUTZU e SAN VITO
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA
Al Sito Web
Al RE

Oggetto: Visita guidata classi 1° A - B della scuola secondaria VILLAPUTZU e SAN VITO_ Autorizzazione

Si trasmette, in allegato, il modulo di autorizzazione per la partecipazione alla visita guidata per le classi 1° A e B 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 16:22:43 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
7 MAGGIO

I sottoscritti_____

genitori dell'alunno/a _____frequentante la Classe_____della

Scuola Primaria – Plesso di_____.

AUTORIZZANO

_l __proprio/a figli ___a partecipare alla visita guidata presso a TUILI, Parco Sardegna in Miniatura, in data 7/05/2025, con partenza da Villaputzu alle 8:00 e da San Vito alle ore 8:30; rientro a Villaputzu e San Vito alle ore 19:00 circa.

Programma:

- Ore 07:45 raduno in Via Archimede a Villaputzu presso la Scuola secondaria.
- Ore 08:00 partenza da Villaputzu.
- Ore 08:10 raduno a San Vito in Via degli Ulivi presso la Scuola secondaria.
- Ore 08:30 partenza da San Vito.
- Ore 10:30 arrivo previsto al Parco Sardegna in miniatura, Tuili. Accoglienza.
- Ore 11:00/12:00 prima attività con la guida presso il parco (parco dinosauri – museo dell'astronomia e planetario*)
- Ore 12:00 percorso libero; giro della Sardegna in miniatura con trenino e barchetta.
- Ore 13:00 pranzo presso il ristorante della struttura.
- Ore 15:00 seconda attività con la guida presso il parco (parco dinosauri – museo dell'astronomia e planetario*).
- Ore 16:00 percorso libero nel parco.
- Ore 17:00 partenza da Tuili per il rientro.
- Ore 19:00 circa arrivo a San Vito / Villaputzu

*l'ordine di svolgimento delle attività verrà stabilito all'arrivo con le guida.

Pranzo presso Ristorante del Parco

- Docenti accompagnatori: Argiolas Giovanna, Murgia Clelia, Crotta Federica, Spanu Francesca, Meloni Stefania, Porcu Giampaolo, Vargiolu Fabio, Carta Linda, Lanzi Laura.

- 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

_____

_____

_____