REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

IC - VILLAPUTZU MURAVERA
Prot. 0006273 del 12/05/2025
IV-6 (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°260/2024-25 Villaputzu, 12/05/2025

Ai genitori degli alunni iscritti scuola dell'infanzia
VILLAPUTZU
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA Al Sito Web
Al RE

Oggetto: Visita guidata SCUOLA DELL'INFANZIA _VILLAPUTZU_ Autorizzazione

Si trasmette, in allegato, il modulo di autorizzazione per la partecipazione alla visita guidata per le sezioni della scuola dell'infanzia che si terrà secondo il programma e nella data indicata.

Copia dell'autorizzazione sarà distribuita dagli insegnanti agli alunni nel corso della giornata del 12/05/2025.

La quota di partecipazione è di circa € 16,00 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
12.05.2025 12:06:12 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
Viaggio di istruzione alla PESCHIERA e allo STAGNO de "SA PRAIA" – loc. PORTO CORALLO- VILLAPUTZU
21 Maggio 2025

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a_____ frequentante la sezione_____

della Scuola dell'Infanzia - Plesso di Villaputzu

AUTORIZZANO

___l __ proprio/a figlio/a ____ a partecipare al viaggio di istruzione che si terrà a Villaputzu in località Porto Corallo presso la Peschiera e lo stagno de "SA PRAIA" in data 21 /05/2025 con il programma di seguito descritto.

Programma **(eventuali variazioni agli orari saranno comunicati dalle maestre sul RE):**

Ore 8,15 - raduno presso la scuola dell'infanzia - Villaputzu
Ore 8,30 - partenza da Villaputzu dalla scuola dell'infanzia -1° CORSA: sezioni A e B
Ore 8, 45 circa - arrivo a Porto Corallo
Ore 9,00 - partenza da Villaputzu dalla scuola dell'infanzia – 2° CORSA: sezione C
Ore 9,15 circa - arrivo a Porto Corallo
Ore 9,30 - Inizio attività nella Peschiera e nello Stagno "Sa Praia"
Ore 11,45 - partenza dalla Peschiera al ristorante "Marina Giò" per il pranzo – 1° CORSA: sezioni A e B
Ore 11,50 - arrivo al ristorante
Ore 12,00- partenza dalla Peschiera al ristorante "Marina Giò" – 2° CORSA: sezione C
Ore 12,15 - arrivo al ristorante
Ore 12,30 - pranzo
Ore 14,15 - partenza da Porto Corallo per il rientro – 1° CORSA: sezioni A e B
Ore 14,30 circa - arrivo a Villaputzu fronte scuola primaria
Ore 14, 45 partenza da Porto Corallo - 2° CORSA: sezione C
Ore 15,00 circa - arrivo a Villaputzu fronte scuola primaria

Pranzo in struttura di ristorazione

- Docenti accompagnatori: docenti di sezione

Quota individuale di partecipazione circa € 16,00

Il pagamento della quota dovrà essere effettuato tramite il servizio PAGO IN RETE previa adesione di almeno 2/3 dei ragazzi frequentanti le classi interessante.

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

_____

_____

_____