



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO *G. Minozzi - N. Festa*
Via Lucana, 190 - 75100 MATERA

C.M. MTIC82400V C.F. 93051590771 ☎ 0835/311237 ☎ 0835/319436

CODICE UNIVOCO: UF476C

E mail: mtic82400v@istruzione.it Pec: mtic82400v@pec.istruzione.it http: www.icminozzifesta.edu.it

Circ. n.126

Matera, fa fede la data del protocollo

Ai docenti

IST. COMP. "MINOZZI - FESTA" MATERA
Prot. 0009470 del 05/12/2024
IV (Entrata)

Ai genitori/tutori/affidatari degli alunni delle **classi prime della Secondaria di I grado**

Al D.S.G.A. e per suo tramite
al personale ATA

Alla bacheca del registro elettronico

Al sito WEB

OGGETTO: Informativa viaggio di istruzione a.sc. 2024/25 - classi prime scuola secondaria di primo grado

Si informa che il viaggio di istruzione delle classi prime si svolgerà a **Castel del Monte (Andria) – Trani** e si terrà in data **14 Aprile 2025**.

Secondo il programma qui dettagliato:

-  Partenza da Matera alle ore 8:00 in Via A. Moro.
-  Arrivo Castel del Monte. Visita guidata del castello ottagonale costruito da Federico II.
-  A seguire, laboratorio e degustazione della focaccia in masseria.
-  Pranzo a sacco a carico dei partecipanti.
-  Spostamento a Trani: visita guidata della cattedrale sul mare, bellissimo esempio di architettura in stile romanico pugliese.
-  Ore 18.00 proseguimento in Bus per il rientro a Matera.

LA QUOTA INDIVIDUALE DI € **56,00** (circa, in caso di adesione da parte di tutti gli alunni) comprende:

- Trasporto con n°2 autobus Gran Turismo, dotati di ogni comfort, con 2 autisti al seguito. Il Bus è in regola con le prescrizioni di legge riguardanti i viaggi d'istruzione e la guida è affidata ad autisti abilitati.
- Pedaggi, permessi turistici, parcheggi, spese degli autisti.
- Visita guidata di Castel del Monte e Trani.
- Laboratorio della focaccia in masseria con degustazione.
- Assicurazione medico/bagaglio verso terzi per docenti, studenti e accompagnatori.
- Assicurazione RC. IVA e diritti di agenzia.

Al fine di consentire a questo Istituto l'organizzazione delle attività, i genitori e/o esercenti la responsabilità genitoriale sono invitati a compilare l'autorizzazione allegata alla presente e a restituirla ai docenti **entro il giorno 16 dicembre 2024**, debitamente firmata, assieme alla ricevuta di versamento dell'acconto di **euro 15,00 da effettuare tramite circuito PagoPa**.

Il versamento del saldo verrà effettuato successivamente alla verifica dell'effettivo numero dei partecipanti.

L'acconto versato sarà restituito soltanto nel caso in cui l'iniziativa venga annullata dall'Istituto.

La Docente F.S. Area 3
Prof.ssa Lucia CARONE

Il Dirigente Scolastico
Alma TIGRE
*(documento firmato digitalmente
ai sensi del CAD e normativa connessa)*

PER VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE – I.C. MINOZZI - FESTA

Il sottoscritto _____ la
sottoscritta _____ genitori/
tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe 1[^] Sez. _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione presso Castel del Monte e Trani il 14 aprile 2025 con partenza da Matera alle ore 8:00 in Via A. Moro.

DICHIARANO DI

- avere preso visione del programma di massima della/del visita guidata/viaggio di istruzione;
- accettare integralmente tutte le condizioni e tutte le spese a carico dello studente quale quota pro-capite;
- provvedere autonomamente a far raggiungere al/alla proprio/a figlio/a il luogo di partenza e a recuperarlo al luogo d'arrivo, esonerando la scuola e i docenti da ogni responsabilità in merito;
- essere consapevoli che il Regolamento d'Istituto è ugualmente valido per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico in orario curriculare ed extracurriculare;
- assumersi tutte le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni previste nei regolamenti, protocolli e impartite dai docenti o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica

SI IMPEGNANO *(solo se richiesta quota di partecipazione)*

al pagamento della somma richiesta, essendo consapevoli che la rinuncia alla partecipazione alla visita guidata/al viaggio d'istruzione, dopo la consegna del presente documento, potrà comportare il pagamento delle penali previste per legge e/o aggravati di spesa per gli altri partecipanti

SOLLEVANO

espressamente l'Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità per qualsivoglia incidente non imputabile a colpe dell'istituto o degli accompagnatori (ex art.2048 ce.)

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a informato/a che durante tutta la durata della visita guidata/del viaggio di istruzione:

1. dovrà rispettare le norme previste dal Regolamento di Istituto, dai Protocolli, regolamenti e leggi nazionali e locali;
2. sarà sottoposto all'autorità degli insegnanti accompagnatori del gruppo;
3. non dovrà assumere comportamenti imprudenti, scorretti, non rispettosi di regole o pericolosi per la sua incolumità o per quella di altri;
4. la condotta tenuta durante la visita guidata/il viaggio d'istruzione rientrerà nella valutazione del comportamento;
5. la violazione di tali norme potrà comportare sanzioni disciplinari.

I sottoscritti consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli arti 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma dei genitori (o del tutore)

