

Oggetto: Autorizzazione a partecipare al viaggio di istruzione a "Milano/Mantova/Modena" a.s. 2017/2018
Si prega di scrivere in stampatello e di allegare copia del versamento

I sottoscritti _____ nato/a a _____ il _____ e
_____ nato/a a _____ il _____
esercenti la patria potestà sul _____ figli _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ del Liceo Scientifico Linguistico e Sc. Umane (barrare la casella che interessa)

AUTORIZZANO

___ I ___ propri ___ figli ___ a partecipare al viaggio d'istruzione indicato in oggetto dal 09/04 al 13/04, per la durata di 5 giorni e 4 notti (*vedi programma allegato*), organizzato dall'Istituto.

In proposito i sottoscritti comunicano di avere esortato ___ I ___ figli ___ ad impegnarsi per la buona riuscita del viaggio, collaborando con gli accompagnatori, soprattutto per quanto concerne la disciplina, la puntualità, il rispetto delle persone e delle cose.

I sottoscritti dichiarano:

- di essere consapevoli che la responsabilità per eventuali illeciti, volontariamente compiuti dal ___ figli ___ verso terzi, persone o cose, così come la responsabilità per incidenti, infortuni che potrebbero occorrere al ___ figli ___ stess ___ per inosservanza di prescrizioni e/o ordini impartiti, non potranno essere imputate al docente accompagnatore né tantomeno alla scuola;
- di sapere che dalle ore 23,00 fino alle ore 7,30 gli allievi dovranno essere nelle loro camere per il riposo notturno pertanto qualunque illecito o incidente derivante dall'inosservanza di tale disposizione non può essere imputata al docente accompagnatore né tantomeno alla scuola;
- di sapere che il viaggio A/R verrà effettuato in pullman privato;
- di impegnarsi a versare la quota di partecipazione al viaggio di **€ 276,00** così suddivisa: la prima rata di **€ 140,00 entro il 03/03/2018** e la seconda rata di **€ 136,00 entro il 28/03/2018** sul conto corrente postale n. 299883 intestato a ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI" via Pisacane, Catanzaro - specificando la causale "Viaggio a Milano/Mantova/Modena" indicando l'alunno, la classe, la sezione, la sede; (Si prega di consegnare la ricevuta di pagamento al docente referente o al responsabile dei viaggi di istruzione).
- In alternativa il versamento può essere effettuato sulle seguenti coordinate postali:
- IT 96 B 07601 04400 000000299883 specificando la stessa causale. (Si prega di consegnare la ricevuta di pagamento al docente referente o al responsabile dei viaggi di istruzione).
- Di impegnarsi al pagamento, **direttamente in albergo**, di una quota di:
 - € 1,00 a notte a titolo di tassa di soggiorno.
 - € 10,00 a titolo di caparra per eventuali danni causati alla struttura alberghiera, tale importo verrà restituito al termine del viaggio.

Dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza della normativa che regola eventuali ritiri o annullamenti del viaggio.

Penalità applicabili, per mancata partecipazione, dal momento dell'adesione al viaggio:

- Fino a 10 giorni prima della partenza: 30% della quota di partecipazione;
- Da 10 a 4 giorni prima della partenza: 80% della quota di partecipazione;

Dichiarano, inoltre, che ___ I ___ propri ___ figli ___ è forniti ___ di documento di riconoscimento, o in caso contrario, di garantire che ne sarà fornito almeno una settimana prima della partenza.

Si rammenta che sul sito www.iisfermi.gov.it può essere consultato il regolamento relativo ai viaggi di istruzione.

Data _____

FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI

MODULO INTOLLERANZE / ALLERGIE / FARMACI

I sottoscritti
esercenti la patria potestà sul.... figli....
frequentante la classe sez. del Liceo Scientifico Linguistico (barrare la casella
che interessa) partecipante al viaggio d'istruzione a "Milano/Mantova/Modena" che si svolgerà dal
09/4 al 13/4/2018

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante, e in caso di intolleranze e/o allergie alimentari, specificare ciò che in alternativa si può mangiare):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

| | | |
|--------------|----------------|----------------|
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |
| Farmaco..... | posologia..... | patologia..... |

Data, _____

FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI

COPIA PER I GENITORI

PROGRAMMA ORIENTATIVO DI VIAGGIO A MILANO – MANTOVA – MODENA

da effettuarsi dal 09/04/2018 al 13/04/2018 per la durata di 5 giorni e 4 notti con il seguente programma:

Descrizione proposta progettuale del viaggio:

1° GIORNO

Ritrovo dei partecipanti alle ore 00.30 presso la piscina di Giovino per consentire l'arrivo a Peschiera del Garda nella tarda mattinata con bus GT riservato. Pranzo a carico dei partecipanti. Pomeriggio dedicato alla visita della città. Cena e pernottamento.

2° GIORNO

Prima colazione in albergo. Partenza per Milano. Mattinata dedicata alla visita del Museo Nazionale della Scienza e della Tecnologia. Pranzo a carico dei partecipanti. Pomeriggio visita della città (Duomo, Sant'Ambrogio, Galleria Vittorio Emanuele II). Rientro a Peschiera. Cena e pernottamento.

3° GIORNO

Prima colazione in albergo. Partenza per Mantova. Visita guidata della città (Castel San Giorgio, Palazzo Ducale, Piazza delle Erbe, Rotonda di San Lorenzo). Pranzo a carico dei partecipanti. Rientro a Peschiera. Cena e pernottamento.

4° GIORNO

Prima colazione in albergo. Partenza per Modena. Visita al Museo della Ferrari. Visita della città (Palazzo Ducale, Duomo, Piazza Grande, La Ghirlandina). Pranzo a carico dei partecipanti. Rientro a Peschiera. Cena e pernottamento.

5° GIORNO

Prima colazione in albergo. Partenza per Catanzaro. Pranzo a carico dei partecipanti. Arrivo previsto in tarda serata.

Luogo di soggiorno nella zona di Peschiera del Garda

Docenti referenti per i viaggi di istruzione

Per il liceo Linguistico e delle Sc. Umane - Prof.ssa Leonetti Mariagrazia

Per il liceo Scientifico - Prof.ssa Canepa Franca

*Nota: Il programma può subire variazioni, che saranno prontamente comunicate.