







Istituto Statale d'Istruzione Superiore

con sezioni associate di

LICEO CLASSICO - LINGUISTICO - SCIENZE UMANE ("L. SCIASCIA") e LICEO SCIENTIFICO - SCIENZE APPLICATE ("E. FERMI")

C/da Muti - tel. 0941 701720 - fax 0941 702914 * 98076 S. AGATA MILITELLO (ME)

Distretto Scolastico n. 31 - Cod. Fisc. 95001840834 - Codice MEIS00300Q - E-Mail: meis00300q@istruzione.it - PEC: meis00300q@pec.istruzione.it - Sito Int: www.liceosciasciafermi.gov.it

Prot. n. 902/c37

Sant'Agata di Militello 24/02/2016

CIRCOLARE n. 179

Alle famiglie degli alunni delle classi I-II-III-IV del Liceo Scientifico, Scienze Applicate, Linguistico, Scienze Umane Agli alunni delle classi I-II-III-IV del Liceo Scientifico, Scienze Applicate, Linguistico, Scienze Umane

Ai docenti

Al sito web

OGGETTO: Viaggio di istruzione in Toscana

Si comunica che, come da indicazioni del collegio dei docenti, è programmato un viaggio di istruzione in Toscana rivolto agli allievi delle classi I-II-III-IV del Liceo Scientifico, Scienze Applicate, Linguistico e Scienze umane.

Il viaggio, della durata di sei giorni, si svolgerà orientativamente nel mese di aprile 2016 secondo il programma allegato alla presente circolare e prevede un costo per ogni partecipante di € 309,00.

Il programma di viaggio è allegato alla presente circolare.

In considerazione dei tempi ristretti per effettuare le prenotazioni, gli studenti interessati delle classi in indirizzo dovranno effettuare, entro e non oltre il 03 marzo 2016, un versamento di € 309,00 sul cc Pωtale dell'istituto n° 10954980 intestato a LICEO GINNASIO STATALE – SERVIZIO CASSA – S.AGATA MILITELLO (ME), con l'indicazione della causale "Viaggio di istruzione in Toscana - Classe Sez..... Indirizzo di studio;

In alternativa possono effettuare un bonifico al conto Banco Posta intestato a I.S.I.S. Liceo Sciascia-Fermi IBAN : IT 38 G 07601 16500 000010954980

Quindi, sempre entro il 03 marzo 2016, dovranno consegnare al prof. Rundo per la sede di c/da Muti ed alla prof.ssa Leone per la sede di c/da Cannamelata i seguenti documenti:

- 1. Ricevuta del versamento di € 309,00 sopra indicato;
- 2. Autorizzazione scritta (su apposito modulo allegato alla circolare) firmata dai genitori;
- 3. Dichiarazione (su apposito modulo) dei genitori relative allo stato di salute;

La data esatta di partenza verrà comunicata non appena sarà possibile procedere alle relative prenotazioni.

Si allegano:

- programma del viaggio;
- n. 2 moduli per i genitori;
- modello di disponibilità per docenti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof.ssa Maria Larissa Bollaci

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto/a		nato/a _		il	
residente a					
Dichiaro che mio fig	glio/a				
Frequentante	la	classe	Sez	Indirizzo	
è in stato di buona s	alute ed è in	ı grado di poter svo	lgere le attivi	tà proposte durante il vi	aggio di
Istruzione in Tosca	na (escursio	ni a piedi, attività	varie)		
SEGNALAZIONI V	ARIE				
Allergie o intolleran	ze alimenta	ri da segnalare agli	accompagna	tori, agli alberghi e ai	
ristoranti					
Altro					
Dichiaro altresì che	quanto son	ra corrisponde al vo	ero e sollevo l	'organizzazione da respo	 onsabilità
	-	-		ate nel presente modulo.	
Data		genitore:	v. diviidi	and her presente mounto.	

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. S. Agata Militello

Oggetto: Autorizza	izione dei	genitori per la pai	rtecipazi	one ai viaggio di Is	truzione	e in Toscana
ALUNNO	••••••	Cl	Se	zIndirizzo	••••••	
`	tificazion	e dello Stato di sa	lute al F	e insieme alla pres Prof. Rundo per la		
autorizza il prop	rio figlio	o/a a partecipar	e al Vi	genitore/ese aggio di Istruzion nvenienti che potreb	ne in '	Toscana e solleva
Firma del genitore						
PARTE PER	LA	FAMIGLIA,	DA	RITAGLIARE	E	

Gli alunni dovranno essere in possesso di:

- 1. Carta di identità NON scaduta e comunque che non scada durante il periodo del viaggio;
- 2. Tessera sanitaria, quella di plastica; chi non sia in possesso di questo tipo di tessera dovrà portare con sé il tesserino sanitario cartaceo;
- 3. I soggetti con particolari patologie e/o allergie dovranno portare una documentazione dalla quale si evinca la patologia, eventuali interventi da effettuare in caso di necessità, nonché l'elenco di eventuali farmaci da assumere; il tutto rilasciato dal medico di base; inoltre, dovrà essere compilata l'allegata autocertificazione, firmata dal genitore.

Modello di dichiarazione di disponibilità, da parte di ciascun docente interessato a svolgere funzioni e ruolo di DOCENTE ACCOMPAGNATORE in ragione di tempi/modi/forme e disciplina normativa contestuale di cui alla Circolare Ministeriale n. 291/92

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. S. Agata Militello

l sottoscritt	nato a
il	, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
docente di	nelle classi
del liceo	con eventuale completamento orario presso l'Istituto
scolastico	
	DICHIARA
contestualmente previ	della vigilanza in qualità di "docente accompagnatore" (in ragione di quanto sto dalla circolare ministeriale n. 291/92), all'indirizzo degli alunni delle classiche avranno a partecipare al viaggio di istruzione con
destinazione Toscana.	ono distance di partocopare de la lace describ
A tal fine, dichiara di	essere a conoscenza delle norme di legge e regolamento che disciplinano la
funzione di docente a relativo ai viaggi d'istr	accompagnatore nei viaggi d'istruzione, nonché del Regolamento d'Istituto ruzione.
	li, Il Docente