



## LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

LICEO SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE – CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE – EC. SOCIALE

Sede Centrale: Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075 – Sede succursale: Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136083

e-mail [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) - PEC: [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it) Sito Web scuola: [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)

Codice Fiscale: 80012580876 – Codice . Meccanografico . CTPC01000A -



### CIRCOLARE N. 370

*AI DOCENTI  
ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI  
ALLE FAMIGLIE  
AL DSGA  
AL REGISTRO ELETTRONICO  
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI  
SEDE*

### OGGETTO: STAGE A DUBLINO. SALDO

Come già anticipato con precedente Circolare n. 261 del 04/02/2026 relativa all’organizzazione dello stage linguistico a Dublino, si comunica che l’istituzione scolastica ha generato un avviso di pagamento per permettere alle famiglie di corrispondere il saldo finale, pari ad **euro 430,00 per il soggiorno + eventuali € 100** per bagaglio in stiva + **eventuali € 56,00** per copertura assicurativa annullamento.

Considerato che lo stage linguistico a Dublino si svolgerà da venerdì 1 a venerdì 8 maggio 2026, le famiglie sono pregate di corrispondere la quota in oggetto **entro martedì 22 aprile**.

Si allega alla presente il programma definitivo e si ricorda che gli importi includono i seguenti servizi:

- The BIS Experience: Attività didattiche tenute da qualificati tutor di madrelingua inglese;
- How to be a Guide
- Test d’ingresso online, materiale didattico e certificato di frequenza (fino a 40 ore certificate).
- Biglietti aerei (inclusi trolley da 10kg e zainetto) e copertura assicurativa (medica, bagaglio e responsabilità civile).
- Accoglienza in aeroporto e trasferimento a/r con bus privato o taxi.
- Sistemazione per gli studenti in mezza pensione in albergo (in stanze multiple con bagno).
- Gratuità di vitto e alloggio in stanza singola con bagno e in mezza pensione, per n.2 insegnanti ogni 22 studenti.
- Ingresso alla biblioteca del Trinity College, The Books of Kells.
- Altre attività e visite come da programma dettagliato di seguito riportato.
- Assistenza durante l’intero soggiorno.

### ISTRUZIONI E ALLEGATI

Gli studenti maggiorenni o le famiglie dovranno compilare la modulistica allegata, da consegnare ai docenti accompagnatori almeno una settimana prima del viaggio:

- Allegato 1 - Autorizzazione relativa a partecipazione della/del propria/o figlia/o al viaggio d’istruzione (*studenti minorenni*);
- Allegato 1 bis – Dichiarazione di partecipazione (*studenti maggiorenni*)
- Allegato 2 - Dichiarazione relativa a eventuali allergie e/o intolleranze alimentari e ai farmaci e terapie farmacologiche in corso (*studenti minorenni*);

- Allegato 2 bis - Dichiarazione relativa a eventuali allergie e/o intolleranze alimentari e ai farmaci e terapie farmacologiche in corso (*studenti maggiorenni*);
- Allegato 3 - Norme di comportamento;

Il Modello di relazione per docente responsabile è disponibile sul sito, nella sezione Documenti.

Congiuntamente ai documenti sopra elencati **dovrà essere consegnata ai professori accompagnatori, prof.ssa Saitta e prof.ssa Ercolano, anche fotocopia della carta di identità (valida per l'estero) e della tessera sanitaria, al fine di accelerare le procedure in caso di smarrimento degli originali.**

Si evidenzia, in particolare, l'importanza di leggere e discutere con i propri figli l'Allegato 3 – Norme di comportamento, al fine di sollecitarne il rispetto consapevole.

Si rammenta inoltre alle famiglie o agli studenti/studentesse maggiorenni che è necessario:

- effettuare il controllo della validità dei documenti e della tessera sanitaria;
- essere in possesso del numero di telefono del docente accompagnatore;
- fornire al docente accompagnatore il numero di telefono di uno o entrambi i genitori (da indicare nella modulistica allegata).

Si ricorda infine che, poiché il viaggio prevede lo spostamento in aereo, gli studenti sono tenuti a rispettare le seguenti norme:

- Non superare il peso e le dimensioni massime per bagaglio a mano indicate dalla compagnia aerea; la tariffa applicata per il peso eccedente sarà a carico dello studente il quale, se non in grado di pagarla, dovrà lasciare a terra parte del bagaglio.
- Contrassegnare la valigia per non confonderla con altre simili.
- Non trasportare in valigia documenti e soldi.
- Non trasportare nel bagaglio a mano prodotti liquidi o in gel nonché oggetti appuntiti o acuminati, come limette e/o forbicine.
- Non trasportare accendini né nel bagaglio a mano né nel bagaglio registrato.
- Presentare ai controlli di sicurezza farmaci e cibi speciali necessari durante il volo e presenti nel bagaglio a mano; se i farmaci sono in forma liquida, mostrare le prescrizioni mediche.
- Presentare ai controlli di sicurezza apparecchiature elettroniche, come telefoni cellulari, camere digitali e lettori MP3, computer portatili o apparecchi elettrici voluminosi (per esempio, il phon).

**Gli studenti dovranno portare sempre con sé la carta di identità e la tessera sanitaria.**

Con successiva circolare si forniranno indicazioni circa l'orario dell'appuntamento in aeroporto. **Si raccomanda ad ogni modo la massima puntualità.**

Adrano, 07/04/2026

Il Dirigente Scolastico

**Prof.ssa Loredana Lorena**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/1993)



# LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" - 95031 ADRANO (CT)

## ALLEGATO 1 – AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo "Verga" di Adrano

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo:

Liceo Classico  Liceo Scienze Applicate  Linguistico  Scientifico  Scienze Umane

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo stage linguistico/PCTO:

1. Destinazione: .....
2. Mezzi di trasporto: aereo
3. Giorno di partenza .....
4. Giorno di rientro .....

Docenti accompagnatori: prof.....

I sottoscritti dichiarano di:

- aver preso visione del programma;
- aver preso visione delle norme di comportamento che ogni alunno sarà tenuto ad osservare;
- prendere atto che la responsabilità civile degli insegnanti accompagnatori, in relazione ai compiti di vigilanza e custodia, riguarda esclusivamente le attività previste dal programma preventivamente concordato, sollevando pertanto i docenti accompagnatori da ogni responsabilità comunque derivante da iniziative individuali del singolo studente, prese in modo autonomo e senza l'autorizzazione espressa dei docenti;
- autorizzare la scuola a prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie.

Adrano, .....

FIRMA .....

FIRMA .....

### NEL CASO IN CUI IL SECONDO GENITORE NON POSSA FIRMARE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore

# LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" - 95031 ADRANO (CT)

## ALLEGATO 1 BIS – DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE - STUDENTI MAGGIORENNI

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo "Verga" di Adrano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo:

Liceo Classico  Liceo Scienze Applicate  Linguistico  Scientifico  Scienze Umane

### DICHIARA

di voler partecipare allo stage linguistico/PCTO:

1. Destinazione: .....
2. Mezzi di trasporto: aereo
3. Giorno di partenza .....
4. Giorno di rientro .....

Docente accompagnatore: prof. ....

### COMUNICA

il seguente recapito telefonico dei propri genitori: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

- aver preso visione del programma;
- aver preso visione delle norme di comportamento che ogni alunno sarà tenuto ad osservare;
- prendere atto che la responsabilità civile degli insegnanti accompagnatori, in relazione ai compiti di vigilanza e custodia, riguarda esclusivamente le attività previste dal programma preventivamente concordato, sollevando pertanto i docenti accompagnatori da ogni responsabilità comunque derivante da iniziative individuali del singolo studente, prese in modo autonomo e senza l'autorizzazione espressa dei docenti;
- autorizzare la scuola a prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie.

Adrano, .....

FIRMA .....

FIRMA DEI GENITORI, PER PRESA VISIONE

FIRMA .....

# LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" - 95031 ADRANO (CT)

## ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ALLERGIE – STUDENTI MINORENNI

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
il sottoscritto \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
genitore/i di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
frequentante per l'anno scolastico 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_  
la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ del Liceo Giovanni Verga Adrano

### DICHIARA

*(barrare quanto di interesse)*

- che il proprio figlio presenta Intolleranza alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
- che il proprio figlio presenta Allergia alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
- che il proprio figlio presenta Intolleranza a farmaci (specificare) \_\_\_\_\_
- che il proprio figlio necessita di pasti speciali per celiachia o \_\_\_\_\_ (specificare) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- che il proprio figlio/a NON è affetto da Intolleranze o Allergie Alimentari
- che il proprio figlio/a deve seguire la seguente terapia farmacologica: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

(Nota importante: il mancato consenso inficia la possibilità di proseguire nella pratica)

NO  SI

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

### NEL CASO IN CUI IL SECONDO GENITORE NON POSSA FIRMARE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma del genitore \_\_\_\_\_

LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA" - 95031 ADRANO (CT)

---

**ALLEGATO 2 bis – DICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ALLERGIE – STUDENTI MAGGIORENNI**

**DICHIARAZIONE EVENTUALI INTOLLERANZE/ALLERGIE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ del Liceo Giovanni Verga Adrano

**DICHIARA**

*(barrare quanto di interesse)*

- di presentare Intolleranza alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
  - di presentare Allergia alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
  - di presentare Intolleranza a farmaci (specificare) \_\_\_\_\_
  - di necessitare di pasti speciali per celiachia o \_\_\_\_\_ (specificare)
- 

di non essere affetto da Intolleranze o Allergie Alimentari

di seguire la seguente terapia farmacologica: \_\_\_\_\_

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

(Nota importante: il mancato consenso inficia la possibilità di proseguire nella pratica)

NO

SI

Firma \_\_\_\_\_



# LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523  
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) - PEC: [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it)  
Sito Web scuola : [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)



## REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE

### DURANTE IL VIAGGIO D’ISTRUZIONE

#### REGOLE DA OSSERVARE

Tutti gli studenti e le studentesse, durante il viaggio di istruzione, sono invitati ad osservare le regole basilari di cittadinanza sotto elencate.

1. Osservare le disposizioni impartite dalla Scuola e dagli accompagnatori.
2. Mantenere un comportamento sempre corretto nei confronti dei compagni, degli insegnanti e delle persone con cui si viene in contatto.
3. Mantenere nei confronti dei vari prestatori di servizi (personale degli alberghi, autisti, guide, ecc.) un comportamento corretto e rispettoso dell’altrui lavoro.
4. Rispettare le attrezzature e gli ambienti della struttura alberghiera e dei mezzi di trasporto.
5. Partecipare a tutte le attività didattiche previste dal programma sotto la direzione e la sorveglianza dei docenti o del personale incaricato, senza assumere iniziative autonome.
6. Non allontanarsi per nessun motivo dal gruppo senza esplicita autorizzazione dei responsabili del viaggio (anche i maggiorenni) ed essere puntuali agli appuntamenti di inizio giornata ed a quelli eventuali in corso di giornata.
7. Non commettere atti tali da arrecare danni a cose o a persone.
8. Durante la permanenza in albergo evitare di spostarsi dalla camera assegnata o di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti.
9. Rispettare gli orari per il proprio e altrui riposo: evitare di porsi in situazione di stanchezza per il giorno dopo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità culturali ed umane offerte dal viaggio.
10. Astenersi dall’uso di bevande alcoliche e/o sostanze nocive e/o oggetti pericolosi a qualunque titolo. È proibito fumare in camera o nei luoghi in cui si è ospitati.
11. Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile.

#### VIOLAZIONE DELLE NORME DI COMPORTAMENTO

1. La violazione delle norme indicate prevede l’applicazione di provvedimenti disciplinari a carico dello studente.
2. Nel caso di violazioni gravi o reiterate, il docente responsabile del viaggio, d’intesa con il Dirigente Scolastico, può disporre il rientro anticipato in sede dello studente o degli studenti interessati, previa comunicazione alle famiglie e a loro spese.

#### INDICAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Gli studenti che partecipano a un viaggio, a un soggiorno o a uno scambio devono attenersi alle seguenti norme.

- Portare con sé il documento di identità o il passaporto e la tessera sanitaria.
- Consegnare ai docenti accompagnatori fotocopia di tesserino sanitario, documento di identità o passaporto per accelerare le procedure in caso di smarrimento degli originali.
- Consegnare una Dichiarazione su specifiche situazioni relative allo stato di salute (intolleranze, allergie, farmaci da assumere o da evitare, ecc.)

Nel caso in cui il viaggio preveda lo spostamento in aereo, gli studenti sono tenuti a rispettare le seguenti norme.

- Non superare il peso e le dimensioni massime per valigia e bagaglio a mano indicate dalla compagnia aerea; la tariffa applicata per il peso eccedente sarà a carico dello studente il quale, se non in grado di pagarla, dovrà lasciare a terra parte del bagaglio.
- Contrassegnare la valigia per non confonderla con altre simili.
- Non trasportare in valigia documenti e soldi.
- Non trasportare nel bagaglio a mano prodotti liquidi o in gel nonché oggetti appuntiti o acuminati, come limette e/o forbicine.
- Non trasportare accendini né nel bagaglio a mano né nel bagaglio registrato.
- Presentare ai controlli di sicurezza farmaci e cibi speciali necessari durante il volo e presenti nel bagaglio a mano; se i farmaci sono in forma liquida, mostrare le prescrizioni mediche.
- Presentare ai controlli di sicurezza apparecchiature elettroniche, come telefoni cellulari, camere digitali e lettori MP3, computer portatili o apparecchi elettrici voluminosi (per esempio, il phon).

**Firma dei Genitori (ALUNNI MINORENNI)**

**DICHIARAZIONE CONTESTUALE D'IMPEGNO DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI**

Il sottoscritto/la sottoscritta,

.....si impegna

1. alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dalla scuola e dagli accompagnatori;
2. a tenere un comportamento corretto e rispettoso, nei confronti di terzi, accompagnatori, compagni e strutture ospitanti;
3. a partecipare con un atteggiamento positivo alle attività proposte e a collaborare per la buona riuscita dell'esperienza cercando di integrarsi nei vari contesti che incontrerà;
4. a rivolgersi agli insegnanti accompagnatori in caso di problemi, senza cercare soluzioni in proprio

Adrano, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma dello studente / della studentessa

.....