



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

SEDE CENTRALE: SEZ. SCIENTIFICA Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582

SEDE SUCCURSALE : SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE Via Donatello, 80 -

Tel.095/6136083 C.F. **80012580876** - Cod. Mecc. : **CTPC01000A** -

E-mail : ctpc01000a@istruzione.it – PEC : ctpc01000a@pec.istruzione.it Sito Web Scuola:

www.liceovergadrano.edu.it



CIRCOLARE N. 276

***AI DOCENTI
ALLE STUDENTESSE, AGLI STUDENTI
E ALLE FAMIGLIE
AL DSGA
AL SITO- A.T.-DISPOSIZIONI GENERALI
SEDE***

OGGETTO: INTEGRAZIONE CIRCOLARI 271 E 272 - PROGRAMMI VIAGGIO IN CAMPANIA E AUTORIZZAZIONI

Ad integrazione delle precedenti Circolari n. 271 e 272 si specifica quanto segue:

- la riunione prevista per domani 8 marzo, in riferimento al viaggio di istruzione in Sicilia, si svolgerà alle 16.15 e non alle 15.30 come erroneamente indicato nell’oggetto della Circolare n. 172;
- almeno 4 giorni prima rispetto alla data della partenza dovrà essere consegnata al docente accompagnatore la documentazione indicata nelle precedenti Circolari n. 271 e 272 e l’autorizzazione, allegata alla presente Circolare.

Si allega alla presente programma definitivo dei viaggi in Campania che si svolgeranno nel mese di marzo;

I programmi dei viaggi in Campania previsti per il mese di Aprile verranno forniti successivamente.

Nel corso della riunione di domani, 8 marzo 2024, verranno comunicate alcune modifiche relative ai nominativi degli accompagnatori.

Adrano, 07/03/2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.^{ssa} Loredana Lorena
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3 c.2 del D.L. 39/93)

ALLEGATO 1

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico del
Liceo "Verga" di Adrano

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

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 al seguente viaggio d'istruzione:

1. Destinazione: _____
2. Mezzi di trasporto: pullman
3. Giorno di partenza _____ ora _____ luogo di ritrovo _____
4. Giorno di rientro _____ ora prevista _____ luogo di ritrovo _____

Docente accompagnatore: _____

Il sottoscritto dichiara di:

- a. aver preso visione del programma e dei recapiti in esso indicati, nonché delle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto ad osservare;
- b. esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente accompagnatore;
- c. autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie;
- d. essere consapevole che la quota non prevede l'assicurazione per annullamento del viaggio e che, pertanto, eventuali rimborsi saranno possibili solo se senza oneri per l'Istituto scolastico.

Firma del genitore per autorizzazione (per minori)

Firma del genitore per presa visione (per maggiorenni)

.....

.....