



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "S. GATTI"

Scuola Secondaria di 1° grado – Scuola Primaria – Scuola dell'Infanzia

Via Amendola s.n.c. – Tel. 0968462500 – Fax: 0968462500- www.icsgatti-lameziaterme.edu.it

email: czic84400q@istruzione.it Pec: czic84400q@pec.istruzione.it

Cod.mecc. CZIC84400Q - C.F.92002540794



Lamezia Terme, 2 maggio 2023
Circolare n. 267

Ai genitori degli alunni
Ai docenti
I.C. Saverio Gatti di Lamezia Terme
Al sito web dell'Istituto

Oggetto: viaggio di istruzione a.s. 2023/2024- classi IIA-P, III A-P scuola secondaria di I grado plesso Pianopoli con partecipazione al concorso musicale "Paolo Ferro Scicli (Ragusa)"

Si forniscono alle SS.LL. data e itinerario del viaggio di istruzione in oggetto:

Scuola secondaria di I grado classi II A-P E III A-P plesso Pianopoli:

Date: dal 22 maggio 2023 al 24 maggio 2023

Primo giorno:

partenza mattina presto da Pianopoli
arrivo tarda mattinata a Catania
giro con guida turistica del centro città con visita a monumenti e scavi archeologici
pranzo ristorante
tardo pomeriggio arrivo e sistemazione albergo a Scicli
cena e pernottamento

Secondo giorno: (in base alla scaletta del concorso)

mattina dopo colazione (o pomeriggio) concorso musicale presso I.C. Elio Vittorini, Teatro Italia, Scicli
rientro in albergo e pranzo
pomeriggio (o mattina) visita della Città
rientro in albergo cena e pernottamento

Terzo giorno (rientro a casa)

mattina dopo colazione
partenza e arrivo in tarda mattinata a Taormina
visita con guida turistica
pranzo ristorante
rientro a casa.

COSTO : 247,00 €



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "S. GATTI"

Scuola Secondaria di 1° grado – Scuola Primaria – Scuola dell'Infanzia

Via Amendola s.n.c. – Tel. 0968462500 – Fax: 0968462500- www.icsgatti-lameziaterme.edu.it

email: czic84400q@istruzione.it Pec: czic84400q@pec.istruzione.it

Cod.mecc. CZIC84400Q - C.F.92002540794



Le SS. LL. sono pregate di consegnare l'autorizzazione alla partecipazione al viaggio d'istruzione firmata e la scheda per la segnalazione di eventuali allergie o intolleranza alimentari al coordinatore di classe entro il **13 maggio 2023**.

Le SS.LL. dovranno effettuare il pagamento del viaggio d'Istruzione del proprio figlio sempre entro **il 13 maggio 2023**. L'importo pro-capite potrà essere pagato utilizzando il portale del M.I.M. PAGOINRETE, seguendo le istruzioni allegate:

1. Accedere sul sito del Ministero dell' Istruzione : www.miur.gov.it

Gli utenti già registrati al SIDI potranno accedere all'AREA RISERVATA con lo SPID (obbligatorio dall'1/10/2021)

2. Cliccare su "Pago In Rete"
3. Cliccare su "VAI A PAGO IN RETE SCUOLE"
4. Cliccare su "Visualizza pagamenti"
5. Selezionare il pagamento
6. Cliccare su "Effettua pagamento", si potrà ora procedere in due modi:
 - a) procedere con il pagamento immediato per pagare con carta di credito
 - b) scaricare il documento di pagamento per effettuare il pagamento c/o i PSP indicati

Si informano le SS.LL. che appena la scuola riceverà il contributo da parte del Comune di Pianopoli, potranno ricevere la quota di tale contributo mediante mandato di pagamento con indicazioni che verranno fornite con successivo avviso.

Si allegano:

1. Autorizzazione alla partecipazione al viaggio di istruzione
2. Segnalazione intolleranze/allergie alimentari

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Daniela Quattrone

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Saverio Gatti"

Lamezia Terme

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione al viaggio di istruzione**

I sottoscritti _____
genitori / tutori dell'alunno/a _____ frequentante
nel corrente anno scolastico la classe _____ del plesso di

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione che si terrà il giorno:
_____ con il seguente itinerario:

Il sottoscritto dichiara:

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso e porterà con sé durante il viaggio un documento di identificazione personale e la tessera sanitaria (o fotocopie);
- solleva l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni e/ o infortuni non imputabili a negligenza o mancanza di vigilanza sugli alunni;
- di essere consapevole che, qualora la rinuncia al viaggio avvenga dopo il versamento comporti una maggiorazione di quelle degli altri partecipanti, non sarà restituita;
- di essere consapevole che non sarà restituito il costo dei biglietti prenotati

Data, _____

Firma dei genitori /tutori

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. S. GATTI LAMEZIA TERME

OGGETTO SEGNALAZIONE DI ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il _____ sottoscritto

Nato il _____ a _____

La
sottoscritta _____

Nata il _____ a _____

In qualità di genitori (o di tutori o di soggetti affidatari ai sensi della Legge n. 184 del 4/05/1983)
dell'alunn _____ frequentante la classe

della scuola primaria del plesso di _____ dell'I.C. S.
Gatti di Lamezia Terme

COMUNICANO

Che il/la proprio/a figlio-tutelato/a

- è affetto dalle allergie /intolleranze alimentari indicate nella certificazione medica allegata
- non è affetto dalle allergie /intolleranze alimentari.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13
GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della presente comunicazione

Si allega certificazione medica

In Fede

Luogo e data