



Circolare n. 103

Cantù, 29/11/2018

Ai docenti delle classi 5LA e 5LB
agli studenti delle classi 5LA e 5LB
alle famiglie delle classi 5LA e 5LB
al DSGA
e, p.c.,

Oggetto: visita di istruzione Arles e Provenza (25-29 marzo 2019). Raccolta adesioni e quota di acconto.

Con riferimento alla visita di istruzione in oggetto, si informa che il costo preventivabile a carico di ciascun partecipante, calcolato sulla base di 35 studenti partecipanti, è di massimo 320 € e sarà ridefinito sulla base del numero effettivo di adesioni. Il programma di massima prevede:

lunedì 25 marzo. ore 6.00: ritrovo pensilina bus via Giovanni XXIII: partenza ore 6.10
Sosta a Cannes per visita Città e pranzo libero, Arrivo e sistemazione in hotel: cena e pernottamento
martedì 26 marzo Prima colazione in Hotel, Visita città di Orange e pont du gard, Pranzo libero, visita città di Agues mortes, cena in Hotel e pernottamento
mercoledì 27 marzo Montpellier- Nimes, Prima colazione in Hotel, Visita città di Montpellier
Pranzo libero, Visita città di Nimes, cena in Hotel e pernottamento
giovedì 28 marzo Prima colazione in Hotel, mattina: visita città di Arles Pomeriggio: pranzo e visita libera di Saint Marie de la Mer, cena in Hotel e pernottamento
venerdì 29 marzo Prima colazione in Hotel, Partenza per Cantù con sosta ad Antibes e visita Città. Arrivo in serata. **Accompagnatori:** nel numero previsto dalla normativa vigente.
Per la partecipazione è indispensabile il consenso firmato dei genitori (**anche per gli studenti maggiorenni**) corredato dall'attestazione del versamento di **€ 150,00** a titolo di acconto, **da effettuare tassativamente entro lunedì 17 dicembre 2018. Saldo entro lunedì 4 marzo 2019 (seguirà successiva comunicazione)**, tramite C/C postale della scuola n. 19811223 indicando nome e cognome dell'allievo (non del genitore che effettua il versamento) e la causale: "**Acconto Viaggio di istruzione in Provenza** " oppure tramite accredito su C/C bancario al seguente **IBAN: IT 96Q10305150000063144048** oppure tramite POS con carta di credito/bancomat presso segreteria contabile della scuola.

L'adesione e l'attestazione del versamento dovranno essere consegnati al Prof. Alberti che avrà cura di controllarli e consegnarli in segreteria tecnico-contabile (sig.ra Lucia)

Si fa presente che anche la sola adesione costituisce impegno formale di partecipazione e la restituzione della quota versata potrà avvenire solo nei modi e casi previsti dalle norme generali che regolano i rapporti con l'agenzia di viaggio.

Si precisa inoltre che qualora dovessero emergere comportamenti non consoni al permanere presso la struttura alberghiera ospitante o peggio che possano mettere a repentaglio la sicurezza del singolo alunno o di persone terze, gli insegnanti accompagnatori (previa comunicazione alla presidenza ed alle famiglie degli studenti eventualmente coinvolti) saranno autorizzati ad imporre l'immediato rientro dello studente a carico della famiglia.

Il Dirigente Scolastico
Lucio Benincasa
(Firma apposta digitalmente)



Autorizzazione e quota di acconto

per la partecipazione alla VISITA D'ISTRUZIONE in PROVENZA– CL. 5LA e 5LB

Il sottoscritto _____ genitore

dello/la studente/ssa _____ della classe 5 _____ LICEO

dell'Istituto di Istruzione secondaria Superiore "A. Sant'Elia", aderisce e autorizza _I_ proprio/a

figlio/a _____ a partecipare alla visita d'istruzione a ARLES/PROVENZA organizzata dalla scuola e prevista dal **25 al 29 marzo 2019**.

La presente autorizzazione è valida anche in caso di cambiamento della data di effettuazione.

Autorizza la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare, su semplice richiesta, le eventuali spese sostenute.

Il genitore si impegna a versare contestualmente la **quota d'acconto di euro 150,00** e la quota a saldo definitiva prevista al momento della conferma della stessa.

Data _____

Firma del genitore _____

e COMUNICA

le seguenti indicazioni medico-alimentari, legate al particolare stato di salute relative al/la proprio/a figlio/a

1. allergie alimentari _____

2. allergie ai farmaci _____

3. farmaci che nell'eventualità possono essere somministrati (portati dallo studente)

4. recapito per eventuali comunicazioni telefoniche cell. _____