



Distretto Scolastico N. 27 – Frattamaggiore
Scuola Secondaria di I Grado Statale
“M. STANZIONE”



80027 FRATTAMAGGIORE (NA) - Via F. A. Giordano, 100
Tel. 081.8804129 – Fax 081.8804580 – Cod. mecc. NAMM28400X – CF 80068730631
www.mediastanzionefratta.edu.it namm28400x@istruzione.it namm28400x@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
della S.S.I G. “M. Stanzione”
- Frattamaggiore -

Oggetto: autorizzazione alla partecipazione al viaggio di istruzione classi III^A

I / Il / La sottoscritti/o/

.....

(barrare una delle caselle)

- ☐ In qualità di genitori
- ☐ In qualità di affidatario esclusivo
- ☐ In qualità di tutore

dell'alunno / a

frequentante la classe.....sez.....di codesto Istituto.

AUTORIZZA/NO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione di **4 giorni/3 notti** in **TOSCANA** organizzato dall'Istituto per il mese di Maggio (Programma allegato).

Periodo: dal 12/05/2025 al 15/05/2025

Coloro che intendono far aderire i propri figli sono pregati di restituire, controfirmata, la presente comunicazione e di versare a titolo di anticipo e di prenotazione la quota di € **180,00** entro e non oltre il giorno **24/02/2025**, unitamente alla ricevuta da versare mediante bollettino PAGOPA e di provvedere al saldo di € **180,00** entro il **31 marzo 2025**.

Solo in tal modo, si potrà avere effettiva contezza del numero dei partecipanti, del numero di accompagnatori e del numero di bus necessari e ciò consentirà anche alla ditta affidataria di bloccare definitivamente le stanze dell'albergo e di prenotare i ristoranti e le visite presso le varie mete del tour.

La quota pro-capite di partecipazione è di € **360,00** (Euro Trecentosessanta/00).

Si raccomanda di premunirsi di un documento di identità e tessera sanitaria in corso di validità.

- a) Qualora, dopo il versamento, si rinunci al viaggio e qualora ciò comporti una maggiorazione delle quote degli altri partecipanti, tale anticipo non verrà restituito.
- b) La rinuncia al viaggio va comunicata con il maggior anticipo possibile. Per motivi assicurativi, se la rinuncia al viaggio è dovuta a improvvisi motivi di salute, essa deve essere comunicata per iscritto entro 24 ore dalla data di partenza ed accompagnata da richiesta di rimborso in carta semplice, ricevuta del versamento e certificato medico correttamente datato. Eventuali rimborsi potranno avvenire solo dopo l'effettuazione del viaggio e dopo il pagamento della relativa fattura. Pertanto, la rinuncia al viaggio va comunicata con il maggior anticipo possibile.

- c) I genitori sono tenuti a comunicare alla scuola specifiche situazioni relative allo stato di salute dello studente, a particolari esigenze rispetto a eventuale regime alimentare differenziato, a intolleranze e allergie alimentari, a eventuali intolleranze e/o allergie a farmaci, utilizzando l'apposito modulo allegato, comunque disponibile sul sito della scuola. Si precisa che in mancanza di dette segnalazioni, la scuola non sarà in alcun modo responsabile di eventuali problemi di salute che potrebbero insorgere a causa della mancata somministrazione di farmaci o dalla inosservanza di particolari cautele di carattere medico.

Da consegnare agli uffici di segreteria:

- Carta d'identità e tessera sanitaria in fotocopia. **(si raccomanda di avere con sé durante il viaggio la carta di identità e la tessera sanitaria originale in corso di validità).**
- Modello eventuali allergie o intolleranze.

Firme _____

- In caso di mancanza o assenza di uno dei due genitori:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, 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”.

Data, _____

Firma _____