



Circ. n. 460

Ai docenti coordinatori delle classi 3^A-3^B-3^C-3^F della SS1^{°G}
a tutti gli alunni delle classi 3^A-3^B-3^C-3^F della SS1^{°G}
Ai genitori/tutori degli alunni delle classi 3^A-3^B-3^C-3^F della SS1^{°G}
Al DSGA
All'Albo/Sito
Agli Atti
Alla Bacheca del Registro Elettronico

I.C. - "A. INVEGES"-SCIACCA
Prot. 0003316 del 05/03/2026
I (Uscita)

Oggetto: Saldo viaggio d'istruzione in Emilia Romagna - classi 3^A, 3^B, 3^C, 3^F della SS1^{°G}.

Si comunica ai soggetti in indirizzo che l'importo relativo al **saldo** per il viaggio di istruzione in Emilia-Romagna (in programma dal 18 al 21 marzo) è fissato in **€ 248,00**.

I genitori/tutori sono tenuti a effettuare il versamento tramite il servizio **PagOnline** entro e non oltre le **ore 12.00 di venerdì 13 marzo p.v.**, scegliendo una delle seguenti modalità:

- **Tramite PC:** collegandosi al portale *Argo PagOnline* con le credenziali fornite dalla scuola (Codice Scuola, Nome Utente e Password).
- **Tramite App:** utilizzando l'applicazione *didUP Famiglia* e accedendo alla sezione "Pagamenti" dal menu principale.

Istruzioni per il pagamento:

Una volta effettuato l'accesso, è necessario:

1. Selezionare l'anno scolastico di riferimento.
2. Individuare nella tabella il contributo denominato **"PAGAMENTO SALDO VIAGGIO DI ISTRUZIONE EMILIA-ROMAGNA CLASSI TERZE SS1^{°G}"**.
3. Selezionare l'alunno/a interessato/a.
4. Cliccare sul pulsante **"Azioni"** e scegliere tra:
 - **Paga Subito:** per il pagamento online immediato (carta di credito, bonifico/home banking, PayPal, Satispay).
 - **Produci Avviso:** per scaricare il PDF da pagare fisicamente presso tabaccherie, uffici postali o banche (tramite QR Code o codice IUUV).

A pagamento avvenuto, il sistema genererà la **Ricevuta Telematica (RT)** nella sezione "Pagamenti Effettuati".

Non è necessario consegnare la ricevuta in Segreteria, poiché il sistema Argo aggiorna lo stato del pagamento in tempo reale.

Si consiglia di conservare il documento esclusivamente ai fini delle detrazioni fiscali.

Dettagli della quota:

- **La quota comprende:** viaggio in aereo, trasferimenti in pullman, guide, alloggio in hotel con trattamento di mezza pensione (pernottamento, colazione e cena).
- **La quota NON comprende:** i pranzi e i supplementi per gli ingressi.
- **Supplementi visite (totale € 26,50):**
 - Visita guidata a Ravenna (€ 12,50): comprende Chiesa di San Vitale, Tomba di Dante, Chiesa di San Francesco, Basilica di S. Apollinare Nuovo, Mausoleo di Galla Placidia.
 - Auricolari obbligatori per la visita di Ravenna (€ 2,00).
 - Ingresso al parco "Italia in Miniatura" a Rimini (€ 12,00).

I docenti coordinatori dovranno riceveranno i modelli relativi alla "Tabella docenti accompagnatori" e l'elenco degli alunni. Tali documenti, debitamente compilati, dovranno essere riconsegnati presso la medesima segreteria entro **venerdì 13 marzo**.

Allegati alla presente comunicazione:

1. Modulo dichiarazione intolleranze/allergie alimentari.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Angela Croce

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs n. 39/93

SCHEDA DI DICHIARAZIONE DELLE INTOLLERANZE ALIMENTARI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A. Inveges" di Sciacca
Prof.ssa Maria Angela Croce

I sottoscritti genitori esercenti la potestà
genitoriale

dell'alunna/o frequentante la classe..... sez.
della

- ☐ Scuola dell'Infanzia
- ☐ Scuola Primaria
- ☐ Scuola Secondaria di 1° Grado

COMUNICANO CHE

l'alunna/o

.....

- ☐ non è affetta/o da intolleranze alimentari;
- ☐ è affetta/o dalle seguenti intolleranze alimentari:

.....

.....

.....

Dichiarano inoltre di essere informati, su quanto previsto dal Regolamento C.E. n. 852/2004,
recante norme sull'igiene dei prodotti alimentari.

Sono altresì informati del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione
viene resa.

Sciacca,

Firma dei genitori o esercenti la potestà genitoriale

.....

.....