










UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo

Fondo europeo di sviluppo regionale

Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale

“Agostino Inveges” - Sciacca

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via G. Licata, 18 - 92019 SCIACCA (AG) - Tel. 092524544

Codice MIUR: AGIC86500P - Codice Fiscale 92035720843 - Codice Univoco I7U7C2

E-mail: agic86500p@istruzione.it - PEC: agic86500p@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

Circ. n. 507

I.C. - "A. INVEGES"-SCIACCA
 Prot. 0004170 del 19/03/2026
 I (Uscita)

Ai docenti coordinatori delle classi
 2^A-2^C-2^D-2^E-2^G-2^H-2^I della SS1^G
 Agli alunni delle classi
 2^A-2^C-2^D-2^E-2^G-2^H-2^I della SS1^G
 Alle loro famiglie tramite R.E.
 Al DSGA
 Al Sito
 Agli Atti
 Alla Bacheca del Registro Elettronico

Oggetto: Viaggio d'istruzione - classi 2^A-2^C-2^D-2^E-2^G-2^H-2^I della SS1^G - a.s. 2025/2026

Si comunica alle SS. LL., nell'ambito delle attività programmate nel PTOF, in sintonia con i piani di lavoro deliberati dai rispettivi Consigli di Classe, che il viaggio d'istruzione delle classi suddette sarà effettuato nel mese di aprile 2026.

CLASSI	2^A-2^C-2^D-2^E-2^G-2^H-2^I
DESTINAZIONE	SICILIA-CALABRIA: Riviera dei Ciclopi. Taormina, Reggio Calabria
PERIODO	20 e 21 aprile (1^ gruppo); 27 e 28 aprile (2^ gruppo).
DURATA	2 giorni e 1 pernottamento
MEZZO	PULLMAN
QUOTA	€ 245,00

I genitori/tutori sono tenuti a effettuare il versamento di € 245,00 tramite il servizio PagOnline entro e non oltre le ore 12.00 di martedì 31 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 VIAGGIO DI ISTRUZIONE SICILIA - REGGIO CALABRIA CLASSI SECONDE 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 pullman, guide, ingressi nei siti, alloggio in hotel con trattamento di mezza pensione (pernottamento, colazione e cena), pranzo al ristorante il secondo giorno (il primo giorno con pranzo al sacco).
- **La quota NON comprende:** la cauzione da pagare in loco.

In conformità al Regolamento di Istituto, i docenti Coordinatori verificheranno che l'adesione sia pari ad almeno il **50%** degli alunni della classe. Dovranno, inoltre, predisporre la seguente documentazione:

- **Scheda di Progetto;**
- **Elenco dei partecipanti** (alunni e docenti accompagnatori disponibili);
- **Richiesta di autorizzazione** al Dirigente Scolastico.

I docenti accompagnatori saranno **uno ogni quindici** alunni.

I Coordinatori di classe consegneranno i moduli e gli allegati richiesti alla prof.ssa Mistretta entro e non oltre martedì 31 marzo 2026.

Si confida nella massima puntualità.

Si allegano:

- Programma di viaggio
- Autorizzazione dei genitori/tutori al viaggio d'istruzione.
- Modulo dichiarazione intolleranze/allergie alimentari.

La Funzione Strumentale Area 6
Prof.ssa Silvana Mistretta

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

ITINERARIO

1° giorno: partenza da Sciacca verso la Riviera dei Ciclopi: Acitrezza e Acicastello. Successivamente spostamento a Taormina e pranzo al sacco libero, da consumare alla villa. Nel pomeriggio visita del Teatro Antico e passeggiata lungo il corso della città. Nel tardo pomeriggio arrivo a Reggio Calabria, sistemazione nelle camere riservate, cena e pernottamento.

2° giorno: colazione in hotel, rilascio camere e incontro con guida autorizzata per visitare la città di Reggio Calabria, soffermandosi al Museo Archeologico Nazionale e al Castello Aragonese. Pranzo a Reggio Calabria in un ristorante del centro. Rientro a Sciacca nel tardo pomeriggio.

La quota comprende:

- 2 bus G.T. da 54 posti (1 per ogni gita), comprensivi di pedaggi autostradali, ingresso nei centri storici, parcheggi e traghetto;
- Hotel*** a Reggio Calabria, in h/b con camere multiple per gli studenti e singole per i docenti, tassa di soggiorno;
- Assicurazione;
- Accompagnatori “Viaggi Burgio” (1 per ogni turno) per affiancamento e coordinazione gruppo per entrambi i giorni;
- 2 guide autorizzate per Reggio Calabria (1 per ogni turno);
- Pranzo al ristorante;
- ticket per l'ingresso al Castello Aragonese;
- Gratuità docenti.

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI PER

☐ VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Scuola Secondaria di Primo Grado - Classe.....sez.....

Gentile famiglia,

il Consiglio di Classe, in seguito alla decisione degli Organi collegiali, ha proposto lo svolgimento dell'Uscita di seguito indicata.

Destinazione: Sicilia - Reggio Calabria
Giorno/i:
Luogo di ritrovo e di rientro:
Insegnanti accompagnatori:
Quota di partecipazione: € 245,00 Comprensiva di spese di: viaggio in pullman, guide, ingressi nei siti, alloggio in hotel con trattamento di mezza pensione (pernottamento, colazione e cena), pranzo al ristorante il secondo giorno (il primo giorno con pranzo al sacco).

(Parte da restituire firmata)

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA

I sottoscritti genitori (tutori) _____, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione delle modalità di svolgimento dell'Uscita e della quota a carico delle famiglie,

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a _____ alunno/a della classe _____ alla Visita guidata/Viaggio d'istruzione di cui sopra, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

A tale proposito sottoscrivono tutte le norme che regolano le Visite guidate/Viaggi d'istruzione, in particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti applicate dagli Operatori.

SOLLEVANO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

INFINE, PRENDONO ATTO CHE,

in caso di mancata partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'attività, l'alunno/a in questione dovrà essere presente a scuola o giustificare l'assenza.

Data _____

Firme dei genitori/tutori

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

.....
.....