

FUTURA **LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI**






 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 Alcide De Gasperi, 8/A - 92019 SCIACCA (AG) - Tel. 0925 21331
 Codice MIUR: AGIC86500P - Codice Fiscale 92035720843 -
 E-mail: agic86500p@istruzione.it - PEC: agic86500p@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

Circolare n. 180

**AI DOCENTI COORDINATORI DELLE CLASSI TERZE DELLA SS1G
A TUTTI GLI ALUNNI DELLE CLASSI TERZE DELLA SS1G
ALLE LORO FAMIGLIE TRAMITE R.E.**

I.C. - "A. INVEGES"-SCIACCA
 Prot. 0004216 del 18/12/2023
 I (Uscita)

**AL DSGA
AGLI ATTI/SITO**

Oggetto: viaggio d'istruzione classi terze a.s. 2023/2024

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 i viaggi di istruzione delle classi terze saranno effettuati nel mese di marzo come da tabella:

CLASSI	DESTINAZIONE	PRIODO	DURATA	MEZZO	PREZZO TOTALE
Terze	Umbria	1° turno: 11/14 marzo 2024 2° turno: 22/25 marzo 2024 <i>N.B. Le date potrebbero subire delle modifiche</i>	4 giorni, 3 pernottamenti	Aereo e pullman	€ 450,00

I genitori/tutori avranno cura di versare l'acconto di partecipazione al viaggio d'istruzione di € 200,00, tramite il servizio PagOnline secondo le seguenti modalità:

Andare su www.portaleargo.it ; ⇒ Area contabile ⇒ PagOnline

- inserire: **CODICE SCUOLA** (*sc29297*) — **NOME UTENTE** — **PASSWORD** utilizzando le credenziali del registro elettronico Argo

➤ aperta la pagina RICHIEDI AVVISO ⇒ SELEZIONARE L'EVENTO (**Viaggio d'istruzione in Umbria**)

⇒ SELEZIONARE IL NOME DELL'ALUNNO

➤ Una volta confermato, scaricare la ricevuta di pagamento da consegnare al coordinatore di classe.

Il pagamento dovrà essere effettuato, seguendo le modalità indicate, entro giorno 21/12/2023

I docenti Coordinatori dovranno:

1. Accertarsi dell'adesione di almeno il 50% più 1 degli alunni della classe compilando la scheda di adesione e specificando: classe, destinazione, n. alunni partecipanti e docenti accompagnatori disponibili.
2. Stilare il Progetto didattico-educativo.
3. Raccogliere le autorizzazioni firmate da entrambi i genitori/tutori.

Quanto richiesto ai Coordinatori, debitamente compilato, dovrà essere consegnato in segreteria entro e non oltre il giorno 15/01/2024.

Si ricorda che le adesioni, come da Regolamento d'Istituto, dovranno essere di norma almeno il 50 % più 1 degli alunni della medesima classe e **tutti devono aver regolarmente versato la quota d'assicurazione.**

I docenti accompagnatori, uno ogni quindici partecipanti in media, saranno gli insegnanti della stessa classe.

Si confida nella massima puntualità.

Si allegano

- scheda di adesione con elenco degli alunni e degli insegnanti accompagnatori disponibili
- scheda di autorizzazione
- scheda Progetto didattico-educativo

La Funzione Strumentale area 3
Prof. Domenico Navarra
(Firma sostituita a mezzo)

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Angela Croce
(Firma sostituita a mezzo stampa)

Istituto Comprensivo ad Indirizzo musicale “A. Inveges” di Sciacca

ELENCO ALUNNI E DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Visita guidata **Viaggio di istruzione**

Scuola I.C. “Inveges” Sciacca Classe/i.....sez.....

Data.....

Insegnanti accompagnatori disponibili:

Docente di sostegno:

Docente/i sostituto/i disponibile/i.....

Assistente all'autonomia e comunicazione

ELENCO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI

N.	COGNOME NOME	SEZ./CLAS.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

Il Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo ad Indirizzo musicale "A. Inveges" di Sciacca

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI PER

VISITA GUIDATA

X VIAGGIO D'ISTRUZIONE

(Indicare la voce interessata)

Scuola I.C. "A. Inveges" Sciacca.

Classe/iSez.....

Gentile famiglia,

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

Destinazione:		
Giorno/i:	Con ritrovo alle ore:	e rientro alle ore:
Luogo di ritrovo e di rientro:		
Insegnanti accompagnatori:		
Quota di partecipazione: € _____ Acconto: € _____		
Comprensiva di spese di: [] Viaggio; [] Ingresso teatri/musei; [] Pranzo; [] Altro		

(Parte da restituire firmata)

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA

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

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

La partecipazione di nostro figlio/a _____ alunno/a della classe _____ all'Uscita di cui sopra, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

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

SOLLEVIAMO

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, PRENDIAMO ATTO CHE,

in caso di mancata partecipazione di nostro figlio/a all'attività, dovrà essere presente a scuola o presentare la regolare giustificazione dell'assenza.

Data _____

Firme dei genitori/tutori

Istituto Comprensivo ad Indirizzo musicale “A. Inveges” di Sciacca

PROGETTO DIDATTICO- EDUCATIVO

Visita guidata **Viaggio di istruzione**

Scuola I.C. “A. Inveges” Sciacca

Classe_____ Sez._____

Uscita a _____

Docenti accompagnatori disponibili _____

Docente/i di sostegno _____

Docente/i sostituto/i disponibile/i _____

Motivazioni didattico – educative della proposta:
Obiettivi e risultati attesi:

FIRMA DEI DOCENTI PROPONENTI/ACCOMPAGNATORI DISPONIBILI

Sciacca,

Il Dirigente Scolastico
