



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTECORVINO PUGLIANO

AUTONOMIA 114 – C.M.: SAIC86200P - CF: 95021480652 - Codice univoco fatt. UFPJC2
Via A. D'Ajutolo n. 13 – 84090 Montecorvino Pugliano (SA)
Segreteria Tel. 089/801590 - Fax 089/802035
E-mail: saic86200p@istruzione.it - Posta certificata: saic86200p@pec.istruzione.it
Sito internet : www.icpugliano.edu.it



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MONTECORVINO PUGLIANO
Prot. 0002424 del 12/04/2023
IV-6 (Uscita)

Agli alunni e ai genitori
Al personale docente
Scuola Secondaria 1° grado

VIAGGIO DI ISTRUZIONE SICILIA ORIENTALE

PARTENZA ALLE ORE 06,15 DALLA SCUOLA SECONDARIA CONVENTO.

PARTENZA ALLE ORE 6,30 DALLA SCUOLA SECONDARIA BIVIO PRATOLE.

IL VIAGGIO SARA' EFFETTUATO CON IL PULLMAN

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti: Germano C., Varese P., Sguera G., Aliberti E., Torricelli A., Avagliano V., De Rosa I., Iaderosa S., Taglia M., Cardinale B.

Il contributo pro-capite a carico degli alunni è di euro **315,00** (220 euro il costo del soggiorno in pensione completa all-inclusive + 95 euro il costo del trasporto (bus + traghetto) e che la mancata partecipazione non darà diritto al rimborso.

ATTENZIONE: la cifra totale è stata ripartita in due pagamenti: il primo di euro 100, già versato, il secondo di euro **215, da effettuare entro il 28 aprile 2023;**

SI SPECIFICA CHE IL COSTO DI 220 EURO E' OMNICOMPRESIVO DI :

- ristorazione
- tessera club, che dà diritto all'assicurazione all'interno della struttura, all'animazione, all'utilizzo degli impianti sportivi e a tutti i servizi
- assicurazione rc
- assistenza sanitaria con medico in struttura
- addetti alla vigilanza diurna e notturna
- guide turistiche

La tassa di soggiorno è a carico dell'alunno per un totale di 2 euro a notte, quindi **6 euro**, da pagare direttamente in struttura. Il rappresentante dei genitori raccoglierà la suddetta quota, che consegnerà in busta chiusa al docente di classe accompagnatore.

Ogni alunno deve, inoltre, versare una **cauzione di euro 10** da consegnare direttamente in struttura al momento del check-in. Il rappresentante dei genitori raccoglierà preventivamente la suddetta quota, che consegnerà in busta chiusa al docente di classe accompagnatore.

Al momento del check -out, se non saranno stati accertati danni, il docente accompagnatore provvederà alla restituzione della quota della cauzione ad ogni singolo alunno.

NB: Verificare che l'alunno sia fornito di documento di identità valido e di aver effettuato il pagamento dell'assicurazione scolastica 2022/2023;

PROGRAMMA 4 GIORNI (DAL 2 AL 5 MAGGIO 2023)

1° GIORNO Partenza alle ore 06,30 da Montecorvino Pugliano, con arrivo a Taormina per le ore 14,30 circa, pranzo a sacco e visita della città. Subito dopo proseguimento verso la struttura ospitante con arrivo per le 18,00 circa. Sistemazione in camera, cena e animazione presso HOTEL FONTANE BIANCHE NICOLAUS, 4 STELLE.

2° GIORNO Colazione. In mattinata trasferimento a NOTO, definita la capitale del Barocco. Ritorno al villaggio per il pranzo. Subito dopo visita alla città greco-romana di Siracusa. Ritorno in albergo, cena ed animazione.

3° GIORNO Colazione. In mattinata partenza per la visita alla città di Ragusa e al suo centro storico: Ibla (Patrimonio dell'Unesco). Ritorno al villaggio per il pranzo. Nel pomeriggio escursione ambientalista sulla spiaggia di "Fontane bianche". A seguire attività didattico-ricreative e sportive all'interno della struttura. Cena ed animazione.

4° GIORNO Colazione. Partenza per la città di Messina. Visita al Duomo con il Campanile su cui spicca l'Orologio Astronomico" (unico in Italia). Pausa pranzo con cestino fornito dall'albergo. Quindi traghettamento e proseguimento per il ritorno in sede, con arrivo previsto intorno alle 21,00 circa.

ATTENZIONE: IL MENU PREVEDE, OLTRE ALLA PRIMA COLAZIONE, PRANZO E CENA CON ANTIPASTI E CONTORNI.

2 PRIMI PIATTI E 2 SECONDI PIATTI A SCELTA TRA PIETANZE DI MARE E DI TERRA + FRUTTA E DOLCE E BEVANDE (ACQUA E SOFT DRINK). TUTTO A BUFFET.



**ISTITUTO COMPRENSIVO
DI MONTECORVINO PUGLIANO**

AUTONOMIA 114 – C.M.: SAIC86200P - CF: 95021480652 - Codice univoco fatt. UFPJC2
Via A. D' Ajutolo n. 13 – 84090 Montecorvino Pugliano (SA)
Segreteria Tel. 089/801590 - Fax 089/802035
E-mail: saic86200p@istruzione.it - Posta certificata: saic86200p@pec.istruzione.it
Sito internet : www.icpugliano.edu.it



**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Montecorvino Pugliano"**

OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il/La sottoscritt ... _____ genitore
dell'alunn... _____ frequentante la classe _____
sez. _____ della Scuola Secondaria , plesso

COMUNICA CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

- non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;
- presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari _____
_____ come

Attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante il viaggio d'istruzione in Sicilia;

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno da segnalare _____

_____, li _____

Firma dei genitori

	<p>ISTITUTO COMPRESIVO DI MONTECORVINO PUGLIANO</p> <p>AUTONOMIA 114 – C.M.: SAIC86200P - CF: 95021480652 - Codice univoco fatt. UFPJC2 Via A. D'Aiutolo n. 13 – 84090 Montecorvino Pugliano (SA) Segreteria Tel. 089/801590 - Fax 089/802035 E-mail: saic86200p@istruzione.it - Posta certificata: saic86200p@pec.istruzione.it Sito internet : www.icpugliano.edu.it</p>	 <p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</p>
---	---	---

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Montecorvino Pugliano"**

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOMMINISTRAZIONE FARMACI

I sottoscritti _____ genitori dell'alunn...
 _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della
 Scuola Secondaria , plesso

COMUNICANO CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

Utilizza tali farmaci _____
 _____ come

Attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto,

DICHIARANO,

sotto la propria responsabilità, che il/la figli...

Può assumere farmaci durante il viaggio d'istruzione in Sicilia alla presenza del medico referente della struttura ospitante e del docente accompagnatore affidatario.

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno da segnalare _____

_____, li _____

Firma di entrambi i genitori e/o Tutore

