

	MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO Istituto Omnicomprensivo Castelforte - Minturno		
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO CASTELFORTE LTIC825005 www.istitutoomnicomprensivocastelforte.it		LICEO SCIENTIFICO "ALBERTI" MINTURNO LTPS030006 www.liceoalbertiminturno.it	
Sede legale: via A. Fusco snc 04021 Castelforte(LT) - ☎ 0771/608014 fax 0771609788 ✉ ltic825005@istruzione.it www.omnicomprensivocastelforte-albertiminturno.it Posta certificata: ltic825005@pec.istruzione.it			
Sede amministrativa: via Santa Reparata, 19 - 04026 Minturno(LT) ☎ 0771/680620 fax 0771681791			
Codice istituto LTIC825005 - Codice fiscale : 90027950592			
IBAN: IT56H0529673973T20990000132 - c/c postale 51047025 - codice univoco UFV PDL			

Circ.n° 292

AGLI ALUNNI CLASSI QUARTE

AVVISO

OGGETTO: STAGE LINGUISTICO A DUBLINO

Si avvisano gli alunni che hanno dichiarato la propria adesione allo stage in oggetto con la docente Campogiani Giorgia, che si effettuerà presumibilmente dal 13 al 20 settembre 2022.

Si chiede urgentemente l'autorizzazione firmata dal genitore e il versamento dell'anticipo di Euro 300,00 da effettuare con procedura PAGOPA entro il 22 giugno 2022, pena esclusione.

Seguirà programma dettagliato.

Si allega autorizzazione da compilare e consegnare alla docente Campogiani Giorgia.

Minturno, 17/06/2022

IL Dirigente Scolastico
(Prof. Amato Polidoro)

Firma autografa a mezzo stampa,
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, comma 2 del D.L. n. 39/1993

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO L.B. ALBERTI
Via Santa Reparata, 19
04028 MINTURNO

Autorizzazione a Viaggi d'Istruzione

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la potestà
sull'alunno/a _____ della classe Sez. di questo
Liceo Scientifico, preso atto della programmazione degli Organi Collegiali che riguardano le attività curriculari ed
extracurriculari per il corrente anno scolastico 20___/20___

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE

- Al viaggio d'istruzione che si svolgerà dal _____ al _____ con meta
a _____ secondo il programma approvato dal Consiglio di
Classe, di cui è a conoscenza e secondo il programma allegato;

il sottoscritto, inoltre:

- esonera il Liceo Scientifico "L.B. Alberti" nella persona del suo Legale rappresentante e/o suoi delegati da ogni responsabilità per danni ed infortuni dovuti e/o causati da parte dell'alunno per inosservanza delle prescrizioni impartite dai docenti accompagnatori,
- esonera inoltre il Liceo Scientifico "L.B. Alberti" da qualsiasi richiesta di responsabilità per eventuali danni che si dovessero verificare all'alunno oltre i limiti assicurativi previsti dall'assicurazione in vigore nell'Istituto nel corrente anno scolastico così pure per smarrimento di oggetti o altro;
- non autorizza il proprio figlio ad effettuare spostamenti da solo e/o con amici non previsti nel programma e non autorizzati dal docente accompagnatore, nel qual caso accetta preventivamente la momentanea sospensione della sorveglianza nei confronti del figlio minore, compreso il momento del pranzo e/o cena, indicate nel programma come "pranzo libero" oppure "cena libera", nel qual caso esonera il Liceo Scientifico "L.B. Alberti" da qualsiasi responsabilità derivante da danni e/o infortuni subiti e/o causati dal proprio figlio dovuti a comportamento non corretto e non controllabile dal docente accompagnatore;
- prende atto che in caso di comportamento non consono del gruppo, il docente, sentito il Dirigente, può interrompere la manifestazione e fare rientro in sede senza la restituzione di eventuali somme versate;
- prende atto che in caso di rinuncia al viaggio di istruzione in data successiva al primo pagamento, dovuta a qualsiasi motivo anche indipendente dalla volontà dell'alunno e/o della famiglia (malattia, infortunio, esigenze familiari, scarso profitto, ecc.) la somma versata non sarà restituita del tutto oppure restituita solo parzialmente, sulla base di quanto della somma versata l'Agenzia appaltatrice del viaggio potrà ritornare al Liceo in base al tipo di viaggio organizzato.

Il sottoscritto dichiara che il proprio figlio/a:

- non ha problemi di salute che possono crearli difficoltà nel viaggio d'istruzione o creare particolari condizioni di attenzione da parte del docente accompagnatore e/o del gruppo, né soffre di allergie ovvero è allergico a: _____
- non ha problemi circa l'alimentazione, ovvero necessita della seguente alimentazione _____
- non ha problemi di trasporto, potendo utilizzare senza alcuna difficoltà aerei, navi, traghetti, treni, pullman.

Minturno,

l'alunno

Il genitore 'esercente la patria potestà'