



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"

Via Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel.35115-6-7-Fax 31983

[Sito Internet http://www.iisvolta.edu.it](http://www.iisvolta.edu.it) E-Mail itisvolta@itisvolta.it

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A classe

Nel Piano dell'Offerta Formativa dell'I.I.S."A. VOLTA" le attività integrative, le visite guidate ed i viaggi di istruzione sono intesi a favorire il raggiungimento di obiettivi didattici specifici ed educativi generali ed a contribuire al successo formativo dello studente

elaborando opportuni progetti, i docenti si impegnano a fare in modo che tali attività non si riducano a semplici occasioni di evasione, ma acquisiscano dignità formativa e legittimazione, in quanto attuate non con finalità generiche, ma inserite nella programmazione come strumento di collegamento tra l'esperienza scolastica e quella extra scolastica.

I docenti, che si impegnano a progettare il viaggio all'insegna non solamente della sicurezza, ma anche della promozione di una vera e propria esperienza di approfondimento per gli alunni, chiedono la disponibilità dei genitori nell'autorizzare la partecipazione dei propri figli alle iniziative proposte e la collaborazione nel sollecitare i ragazzi ad una partecipazione convinta, consapevole, responsabile, puntuale ed attiva, non solamente durante lo svolgimento del viaggio, ma anche in fase di organizzazione dello stesso.

Per quanto riguarda i viaggi d'istruzione, tenendo conto del fatto che **non possono essere effettuati se i partecipanti non sono almeno 75% della classe** (per le uscite didattiche e le visite guidate è, invece, prevista la partecipazione di **tutta la classe**), è importante che, dopo aver dato l'adesione, ci si impegni a non ritirarsi successivamente.

I genitori sono invitati a compilare il tagliando allegato ed a restituirlo tempestivamente al docente organizzatore del viaggio d'istruzione, unitamente all'attestazione dell'avvenuto pagamento dell'acconto o della somma totale richiesta. I dettagli del viaggio di istruzione (orari, sistemazione, programma, etc) saranno consegnati dopo l'assegnazione del viaggio all'agenzia vincitrice del bando di gara.

Il dirigente scolastico
prof.ssa Tonarelli Luciana

Restituire il tagliando, debitamente firmato al docente organizzatore del viaggio entro il 30 OTTOBRE 2019 con acconto di euro 150 PER LE CLASSI 5^ CHE VANNO IN AEREO e euro 100 per tutte le altre classi

✂-----

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.I S. "A. VOLTA" LODI

Il sottoscritto genitore Autorizzo Non autorizzo

mio/a figlio/a della classe sezione di codesto Istituto a partecipare al viaggio di istruzione con destinazione dal al marzo 2019 .

(L'insegnante referente dell'iniziativa invierà il programma dettagliato non appena sarà definito)

per un preventivo indicativo (variabile) di euro

Autorizzo l'accompagnatore ad adottare, nei confronti di mio/a figlio/a, le disposizioni rese necessarie da urgenti motivi di salute e di comportamento scorretto e mi impegno a fornirgli/le

1. TESSERA SANITARIA ASL. (Per l'estero: CARTA REGIONALE DEI SERVIZI, o Mod. E111)
2. DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IDONEO (carta di identità o passaporto)

Dichiaro di avere preso attenta visione delle norme di comportamento allegate alla presente che l'allievo sarà tenuto ad osservare sotto pena di sanzioni disciplinari.

Dichiaro di essere consapevole che, durante i viaggi di istruzione, la responsabilità di sorveglianza diretta dei docenti cessa al momento in cui, dopo le attività serali, gli studenti si ritirano nelle camere loro assegnate. In caso di non rispetto delle regole di comportamento, sia per gli studenti maggiorenni sia minorenni, si procederà, al rientro, alle sanzioni disciplinari previste dal art. 15 del regolamento d'Istituto.

Firma del genitore, o di chi ne fa le veci

Data / /

1. **Mi impegno entro 30 ottobre 2019 a versare a titolo di caparra la somma di Euro 100/150(cancellare la cifra che non interessa) sul conto corrente dell'Istituto IBAN: IT88W050342033000000296911.La ricevuta del versamento sarà consegnata al docente referente del viaggio.**
2. **Verserò il saldo entro 15 gg. dalla data di partenza del viaggio.**
3. **Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che, in caso di mancata partecipazione, per motivi di salute sarà necessaria la presentazione di certificato medico, subentrerà l'assicurazione stipulata dall'agenzia, per l'eventuale rimborso (secondo i parametri indicati dalla polizza stipulata dalla singola agenzia).Per i viaggi in aereo i voli low cost non prevedono il rimborso della tariffa.**

Visti i punti 1, 2,3.

Firma del genitore, o di chi ne fa le veci

Data / /
