

Istituto Comprensivo "G.A. Cesareo" di Sant'Agata di Militello



Via Lucania
98076 Sant'Agata di Militello
Tel. e Fax: 0941328502
PEO: meic87900r@istruzione.it
PEC: meic87900r@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico: MEIC87900R
Cod. Fiscale: 84004440834



Ai genitori degli alunni delle classi

terze

Scuola primaria "L. Capuana"

AI DSGA

Al sito web

Agli atti

IC - "G.A. CESAREO" S. AGATA DI M.
Prot. 0002195 del 09/04/2024
I-1 (Uscita)

Circolare n. 206 A.S. 2023/2024

OGGETTO: programma visita didattica presso **Castello di Milazzo, Museo del mare MUMA e Museo delle Illusioni - Me**

Si comunica alle SS.VV. che giorno 23 aprile 2024 è stata programmata per le classi in indirizzo l'uscita didattica presso il **Castello di Milazzo, il Museo del mare "MUMA" e il Museo delle Illusioni - Me**. Il programma che segue vuole indicare in linea di massima il luogo e l'orario di partenza e le attività che saranno svolte durante la giornata.

Ore 7.15	Ritrovo e appello in Via Cernaia (Parco degli Ulivi)
Ore 7.45	Partenza per Milazzo
Ore 9.00	Inizio visita Museo delle Illusioni
Ore 10.00 – 10.30	Pausa colazione
Ore 12.15	Fine visita e trasferimento presso l'agriturismo "Il Melograno" per il pranzo
Ore 12.40	Pausa pranzo. Menù: Pasta al pomodoro, fettina di pollo panata, patatine fritte, bibite, gelato.
Ore 14.30	Trasferimento presso il Castello di Milazzo e del Museo Muma.
Ore 15.00	Inizio visita al Castello di Milazzo e del Museo Muma
Ore 17.30	Fine attività e preparazione al rientro
Ore 18.45 ca	Rientro in sede

Gli orari indicati possono subire piccole variazioni.

Il costo del pullman è di € 16,50 e dovrà essere versato alla scuola mediante pagoPa.

Il prezzo del pranzo e delle guide di € 20,00 dovranno essere pagati in loco dai partecipanti.

Alla presente si allegano: modello intolleranze e liberatoria riprese video

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Angela Marcianite

Firma autografa omessa ex art. 3 del D.Lgs 39/93

MODULO INTOLLERANZE /ALLERGIE / FARMACI

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ partecipante al viaggio d'istruzione destinazione

DICHIARANO

- che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
- che il/la proprio/a figlio/a presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i:

-

-
- che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco	Posologia

Numero di telefono del genitore (o di chi ne fa le veci)

Numero di telefono del genitore (o di chi ne fa le veci)

Numero di telefono della/o studente

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE

Oggetto: Dichiarazione liberatoria per la realizzazione di riprese video e fotografiche in occasione di visite guidate o viaggi d'istruzione ed eventuali pubblicazioni in rete dei lavori

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

AUTORIZZANO LA SCUOLA

a riprendere o a far riprendere il/la proprio/a figlio/a in occasione di visite guidate o viaggi d'istruzione con i compagni, con i docenti e gli operatori scolastici,
ai fini di

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma anche di documento in ambiti di studio;
- attività didattiche promosse dai docenti e da essi seguite;

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Sant'Agata di Militello, li
