



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrazi (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - www.icvillafratimezjojuso.edu.it - paic817007@istruzione.it - paic817007@pec.istruzione.it

Circolare n.322

Villafrazi, 08/04/2024

Ai Sigg. Genitori
Ai Docenti e agli Alunni
della Scuola Secondaria di I
grado di MEZZOJUSO

e p.c. al D.S.G.A.
al Sito web

OGGETTO: Visite guidate in programma nel mese maggio 2024, destinate alle alunne e agli alunni della Scuola Secondaria di I grado di Mezzojuso

Si comunica che nel mese di maggio 2024 per le classi della Scuola Secondaria di I grado di Mezzojuso sono previste le seguenti visite guidate, deliberate dai Consigli delle Classi in indirizzo nell'ambito delle attività di arricchimento formativo:

Classi 1 A e 1 B: "Parco archeologico di Selinunte e Borgo Parrini" – lunedì, 13 maggio 2024

Costo per ogni alunno/a: € 35,00, comprendente:

- la visita con guida qualificata del Parco Archeologico
- percorso in trenino
- pranzo al Ristorante
- visita di Borgo Parrini
- trasporto in pullman.

Classi 2 A, 3 A e 3 B: "TRAPANI: Saline e Museo delle Illusioni" – mercoledì, 15 maggio 2024

Il costo per ogni alunno/a dipende dalla precedente quota d'anticipo versato ed è pari a:

- € 35,00, per le alunne e gli alunni della classe seconda
- € 28,00, per le alunne e gli alunni delle classi terze

Il costo comprende:

- la visita con guida qualificata dell'Oasi WWF delle Saline
- la visita al Museo del Sale
- la visita al Museo delle Illusioni
- il pranzo al Ristorante
- il trasporto in pullman.

L'organizzazione degli itinerari è stata affidata a **Scopri la Sicilia Viaggi Tour Operator**.

Dal punto di vista organizzativo, la partenza da Mezzojuso sia per Trapani, sia per Selinunte, è prevista alle ore 7:20. Al ritorno, previsto alle ore 18,00 circa, le alunne e gli alunni saranno licenziati alla fermata del pullman.

Le autorizzazioni, ivi allegata, firmate dai sigg. Genitori **e le quote, il cui versamento sarà effettuato on line**, saranno **raccolte entro e non oltre lunedì 15 aprile 2024**, al fine di consentire la convalida della prenotazione.

Per il pagamento, i genitori potranno versare la **quota**, ai fini del riconoscimento fiscale della spesa, tramite il sistema *Pago in rete* al seguente link:

<https://www.istruzione.it/pagoinrete/accedere.html>, accedendo con SPID, indicando il codice della scuola, “**PAIC817007**” e ricercando l’evento di pagamento (Trapani: Saline - Museo delle Illusioni, 15 maggio 2024 oppure Selinunte 13 maggio 2024).

Si ricorda ai docenti accompagnatori di:

- far pervenire alla Prof.ssa G. Pennino le autorizzazioni e, in segreteria, i moduli di richiesta con elenchi di alunni ed accompagnatori (con relativa firma), reperibili sul sito della scuola, modulistica docenti:

[Richiesta autorizzazione Visita guidata INS. elenchi \(2\)](#)

[Richiesta autorizzazione Visita guidata INSEGNANTI - ALLEGATO 1](#)

- di riprendere in Segreteria gli elenchi firmati dalla Dirigente e protocollati, e **farne tre copie**, due da consegnare nei luoghi da visitare e una ad uso dei docenti accompagnatori.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Concetta Buttiglieri

I genitori della classe 1 A e 1 B interessati alla partecipazione del proprio figlio/a sono pregati di compilare in ogni sua parte il modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione e riconsegnarlo firmato.

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso
di Scuola Secondaria di primo grado di **Mezzojuso**, autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alla
VISITA GUIDATA "**Parco Archeologico di Selinunte e Borgo Parrini**", che avrà luogo **giorno 12
Maggio 2024**, impegnandosi a versare la quota di **Euro 35,00, entro e non oltre il 15 aprile 2024**.

Informo, inoltre che mio/a figlio/a non ha / ha intolleranze alimentari (specificare gli alimenti)

I sottoscritti, sollevano, inoltre la Scuola da qualsiasi responsabilità (eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori) per qualunque danno causato dall'alunno/a dovuti al mancato rispetto delle norme di comportamento a cui l'alunno è tenuto.

DATA

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA

I genitori della classe **2A** interessati alla partecipazione del proprio figlio/a sono pregati di compilare in ogni sua parte il modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione e riconsegnarlo firmato.

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe **2 A** del plesso di
Scuola Secondaria di primo grado di **Mezzojuso**, autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alla VISITA
GUIDATA **“TRAPANI: saline e Museo delle Illusioni”**, che avrà luogo **giorno 15 Maggio 2024**,
impegnandosi a versare la quota di **Euro 35,00, entro e non oltre il 15 aprile 2024**.

Informo, inoltre che mio/a figlio/a non ha / ha intolleranze alimentari (specificare gli alimenti)

I sottoscritti, sollevano, inoltre la Scuola da qualsiasi responsabilità (eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori) per qualunque danno causato dall'alunno/a dovuti al mancato rispetto delle norme di comportamento a cui l'alunno è tenuto.

DATA

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA

I genitori delle classi 3 A e 3 B interessati alla partecipazione del proprio figlio/a sono pregati di compilare in ogni sua parte il modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione e riconsegnarlo firmato.

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso di
Scuola Secondaria di primo grado di **Mezzojuso**, autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alla VISITA
GUIDATA **“TRAPANI: saline e Museo delle Illusioni”**, che avrà luogo **giorno 15 Maggio 2024**,
impegnandosi a versare la quota di **Euro 28,00, entro e non oltre il 15 aprile 2024**.

Informo, inoltre che mio/a figlio/a non ha / ha intolleranze alimentari (specificare gli alimenti)

I sottoscritti, sollevano, inoltre la Scuola da qualsiasi responsabilità (eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori) per qualunque danno causato dall'alunno/a dovuti al mancato rispetto delle norme di comportamento a cui l'alunno è tenuto.

DATA

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA
