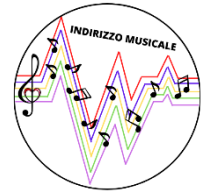




Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo  
**Beato Don Pino Puglisi**



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

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - [www.icvillafratimezozuso.edu.it](http://www.icvillafratimezozuso.edu.it) - [paic817007@istruzione.it](mailto:paic817007@istruzione.it) - [paic817007@pec.istruzione.it](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

Circolare n.341

Villafrati, 15/04/2024

Ai Sigg. Genitori  
Ai Docenti e agli Alunni  
delle CLASSI TERZE  
della Scuola Secondaria di I  
grado  
di Villafrati, Godrano e  
Mezzojuso

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

### **OGGETTO: Visita Guidata Parco Astronomico *Gal Hassin* e Cefalù**

Con la presente si comunica che **martedì 7 maggio 2024** le alunne e gli alunni delle classi di indirizzo si recheranno presso il **Parco Astronomico *Gal Hassin* di Isnello e a Cefalù**, come deliberato dai Consigli delle Classi in indirizzo nell'ambito delle attività di arricchimento formativo.

Costo complessivo: € 32,00 ad alunno/a, di cui soltanto 22,00 euro saranno versati online  
Comprendente le attività organizzate al Parco Astronomico, il servizio Pullman e il parcheggio.

**Entro lunedì, 22 aprile 2024, i Genitori potranno versare la quota di 22,00 euro, relativa al trasporto** ai fini del riconoscimento fiscale della spesa, tramite il sistema *Pago in rete* **al seguente link:**

<https://www.istruzione.it/pagoindrete/accedere.html>,

accedendo con SPID, indicando il codice della scuola, "**PAIC817007**" e ricercando l'evento di pagamento: Parco Astronomico ***Gal Hassin – Scuola Secondaria di Villafrati***.

**Le autorizzazioni**, ivi allegate, firmate dai Sigg. Genitori e **le restanti quote di € 10,00** saranno raccolte e consegnate al Coordinatore della visita guidata, per il pagamento all'ingresso del *Gal Hassin*.

### **Un pullman partirà da Godrano e 1 pullman da Mezzojuso**

L'orario di partenza da Godrano e da Mezzojuso è previsto alle ore 7:00; a seguire alle ore 7:10 il pullman preleveranno le alunne e gli alunni di Villafrati alla fermata di P.zza C.A. Dalla Chiesa, e partiranno in direzione Isnello. L'inizio delle attività al Parco Astronomico è alle ore 10,00. Si raccomanda la massima puntualità.

Alle ore 12,30 circa, al termine delle attività al Parco Astronomico, ci si dirigerà verso Cefalù, dove si effettuerà il PRANZO A SACCO e una passeggiata alla scoperta dei siti più significativi della cittadina.

**Al ritorno**, previsto **intorno alle ore 18:30**, le alunne e gli alunni saranno licenziati alla fermata del pullman, nelle rispettive sedi.

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 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 \_\_\_\_\_, autorizzano la partecipazione del  
proprio/a figlio/a alla VISITA GUIDATA **"Parco Astronomico Gal Hassin e Cefalù"**, che avrà luogo  
**il 7 Maggio 2024**, impegnandosi a **versare online la quota di Euro 22,00**, e, al genitore rappresentante  
la quota di **Euro 10,00** per le attività al **Gal Hassin, entro e non oltre giorno 22 aprile 2024**.

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)

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_