



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO STATALE CLASSICO – MUSICALE – SCIENZE UMANE

“CHRIS CAPPELL COLLEGE”

Viale Antium n°5 – 00042 Anzio (Rm) -

☎ 06/121126745-6 – Fax 06/67663925 ✉ rmpc41000c@istruzione.it

Cod. Fiscale 07183021000 – C.M. RMPC41000C

CIRCOLARE N. 262

Agli studenti  
Alle famiglie  
Ai docenti delle classi  
III A, III B, III C,  
III M, III As, III Es

## OGGETTO: VIAGGIO D'ISTRUZIONE A FIRENZE

In relazione all'oggetto si allegano alla presente modulo di autorizzazione e programma di sintesi per la partecipazione al viaggio d'istruzione che si terrà:

- dal 02 al 05 marzo per le classi III A, III As, III Es,
- dal 23 al 26 marzo per le classi III B, III C, III M.

Si raccomanda di rispettare i tempi indicati per il pagamento e la consegna della modulistica e in particolare si chiede agli alunni e al docente coordinatore di verificare prima del pagamento se nella classe sussistano tuttora le due condizioni indispensabili alla partenza:

- LA DISPONIBILITA' DEL DOCENTE ACCOMPAGNATORE
- IL RAGGIUNGIMENTO DEI 2/3 DELLA CLASSE.

Se anche una sola delle due condizioni venisse a mancare, la classe non potrà partecipare al viaggio.

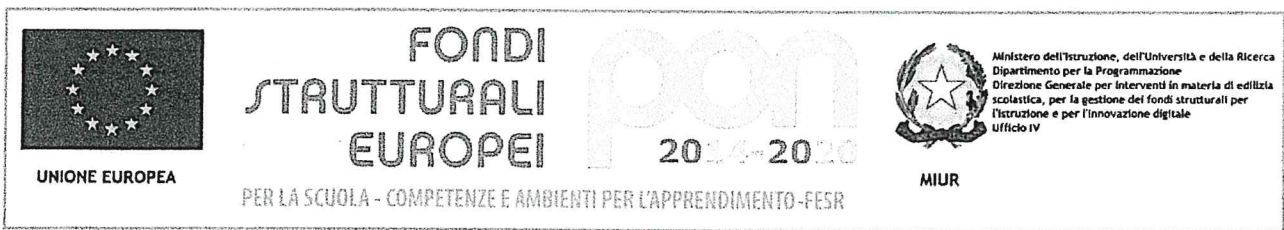
Si ringrazia per la collaborazione.

Anzio, 18/02/2020



Il Dirigente Scolastico

  
Dott.ssa Daniela Pittiglio



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**LICEO STATALE CLASSICO – MUSICALE – SCIENZE UMANE**

**“CHRIS CAPPELL COLLEGE”**

Viale Antium n°5 – 00042 Anzio (Rm) -

☎ 06/121126745-6 – Fax 06/67663925 ✉ [rmpc41000c@istruzione.it](mailto:rmpc41000c@istruzione.it)

Cod. Fiscale 07183021000 – C.M. RMPC41000C

### **Sintesi del programma di viaggio:**

**1° giorno:** Partenza in pullman G.T. dinanzi alla scuola con operatore ludico-didattico a seguito del gruppo per tutta la durata del viaggio per supporto docenti e disbrigo delle formalità.

Arrivo a Firenze e visita della città. Pranzo libero.

In serata trasferimento a Calenzano e sistemazione in hotel 4 stelle. Cena e pernottamento.

**2°-3° giorno:** Firenze. Visita della città. Pranzo libero. In serata trasferimento in hotel. Cena e pernottamento.

**4° giorno:** Mattinata a Firenze. Pranzo libero. Nel pomeriggio partenza in pullman G.T. per Anzio dove il rientro è previsto in serata davanti alla scuola.

### **La quota comprende:**

- Viaggio in pullman G.T. con operatore ludico-didattico a seguito del gruppo
- Pernottamento a Calenzano con sistemazione in hotel 4 stelle in camere multiple per gli studenti e singole per i docenti, tutte con servizi privati. Il trattamento è di mezza pensione (prima colazione di tipo continentale e cena nel ristorante dell'hotel, acqua inclusa).
- Menù differenziati per alunni con intolleranze, allergie alimentari, diete etiche o religiose
- N. 2 visite guidate della città con guide autorizzate locali
- Prenotazione, biglietto di ingresso e visita guidata al Duomo, Battistero, Museo dell'Opera del Duomo
- Prenotazione, biglietto di ingresso, noleggio auricolari e visita guidata a Santa Croce
- Eventuali altri ingressi a musei/siti d'interesse a seconda della disponibilità
- Assicurazione

Seguirà programma dettagliato di viaggio.

## AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE A FIRENZE

*A conoscenza delle vigenti disposizioni (Circ. Min. n. 291 del 14/10/1992 e norme annesse)*

I SOTTOSCRITTI GENITORI \_\_\_\_\_,

presa visione dell'allegata sintesi di viaggio d'istruzione a Firenze e delle modalità di svolgimento dello stesso, organizzato dall'Istituto Liceo Chris Cappell College nel periodo:

- 02-05 marzo per le classi III A, III As, III Es
- 23-26 marzo per le classi III B, III C, III M

### AUTORIZZANO

la partecipazione del proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ al viaggio d'istruzione. **La presente autorizzazione è valida come impegno a partecipare.**

Si impegnano altresì a:

- versare la quota di € 225,00 entro e non oltre **mercoledì 26 febbraio 2020** (versamento da effettuare al Liceo Chris Cappell College – causale: Nome e Cognome dell'alunno, Classe, Viaggio d'istruzione a Firenze – IBAN IT05 B076 0103 2000 0003 7033 826 o C/C 37033826) a saldo dell'intera quota del viaggio. Potrebbe essere necessario un incremento della quota fino ad un massimo di € 25,00 ca. se il numero effettivo di adesioni venisse a diminuire rispetto alle pre-adesioni.

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle regole di comportamento che devono essere rispettate da tutti i partecipanti, anche se maggiorenni.

Gli alunni dovranno **attenersi scrupolosamente alle regole di condotta** stabilite dall'Istituto come pure a quelle stabilite dagli Insegnanti accompagnatori durante l'iniziativa stessa. Tali regole vengono formulate al fine di tutelare i partecipanti all'iniziativa e rispondono a criteri generali di prudenza e diligenza.

Ogni studente **deve**:

- Mantenere un comportamento sempre corretto
- Non provocare danni a se stesso e agli altri
- Attenersi alle decisioni dei Docenti accompagnatori
- Rispettare sempre la puntualità degli orari stabiliti
- Non allontanarsi **mai** senza l'autorizzazione dei Docenti
- Rispettare sempre gli ambienti, le persone e i mezzi
- Ascoltare con attenzione le spiegazioni degli Insegnanti e delle Guide
- In hotel rispettare gli ambienti, gli arredi e l'orario di riposo notturno, astenendosi dall'effettuare turbative e comunque dall'uscire, senza autorizzazione, dall'alloggio assegnatogli
- Evitare di assumere o distribuire bevande alcoliche, sigarette e/o sostanze dannose alla salute, che potranno essere in qualunque momento sequestrate dagli accompagnatori. I trasgressori potranno essere soggetti a ogni ulteriore provvedimento anche di carattere disciplinare ritenuto idoneo dai docenti o successivamente dal Consiglio di classe

- Ricordare che il viaggio di istruzione è **un'attività alternativa alla didattica di classe, ma comunque scolastica e non viaggio di svago. Il comportamento tenuto durante il viaggio d'istruzione verrà considerato nell'ambito della complessiva valutazione dell'alunno (voto di condotta). In caso di comportamenti scorretti e non rispondenti alle regole sopra elencate lo studente sarà sanzionato.**

Si ricorda ai genitori di segnalare ai docenti accompagnatori, tramite modulo allegato alla presente, specifiche situazioni relative ad allergie o intolleranze e/o esigenze rispetto ad eventuale regime alimentare particolare.

- Tutti i partecipanti dovranno essere in possesso di un **documento di riconoscimento valido e della tessera sanitaria.**

**Letto, confermato e sottoscritto**

(firma leggibile dei Genitori)

---

---

**N.B.: la presente autorizzazione, completa in ogni sua parte, deve essere consegnata al Docente Coordinatore di Classe entro e non oltre venerdì 21 febbraio;**

**la ricevuta di pagamento deve essere consegnata entro e non oltre giovedì 27 febbraio.**

## DICHIARAZIONE ALLERGIE DELLO STUDENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo Chris Cappell College di Anzio (RM), al fine del viaggio d'istruzione a Firenze che si terrà:

- dal 02 al 05 marzo 2020
- dal 23 al 26 marzo 2020

### DICHIARA

Che il/la \_\_\_\_ propri\_\_ figli\_\_ soffre di allergie/intolleranze alimentari (specificare quali):

- ALLERGIE: \_\_\_\_\_
- INTOLLERANZE: \_\_\_\_\_
- e per tale motivo necessita di seguire una dieta alimentare priva di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Di soffrire di allergie ambientali
- Di soffrire di allergie ai seguenti farmaci (o categoria di farmaci): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ulteriori informazioni importanti da segnalare (es. per motivi etici o religiosi non mangia carne, ecc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### INDICARE CONTATTI DI EMERGENZA:

Cell \_\_\_\_\_ Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ Grado di parentela \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_