

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Renato Guttuso"
Villagrazia di Carini**

ADESIONE-AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in
via / corso / vicolo _____

e

Cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ residente in _____ in via /
corso / vicolo _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il
_____ *frequentante* la classe _____ sezione _____ del Plesso
_____ di questo Istituto

AUTORIZZANO

il/ la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata presso **Marsala, Mozia, Museo Whitaker, Cantine Mozia** che si effettuerà in data 14 aprile 2023 con raduno alle ore 07:30 in via Papa Giovanni Paolo II ang. via Madonna delle Grazie - slargo antistante alla Chiesa Nuova - partenza alle ore 08:00 e rientro presumibilmente alle ore 18:30 nello stesso luogo della partenza.

Dichiarano di essere a conoscenza che:

- gli alunni (classi prime scuola secondaria) saranno accompagnati dai seguenti docenti (come deliberato in sede di collegio docenti e secondo i criteri di cui all'art. Appendice A) al Regolamento di Istituto

REGOLAMENTO USCITE DIDATTICHE, VISITE GUIDATE, VIAGGI DI ISTRUZIONE E SCAMBI CULTURALI (approvato con delibera n. 4 del Consiglio di Istituto del 2 maggio 2022):

CLASSE	ACCOMPAGNATORI
1A	Gallina, Gailor, Parrinello
1B	Lo Bianco, Alagna, Palazzolo
1C	Temerissa, Pesce, Puccio, Licata
1D	Picone, Cipolla, Pizzo
1E	Spalanca

- che la quota definitiva di partecipazione è di euro 19,50 comprendente:
 - a) biglietto di trasporto con bus ditta Cricchio;
 - b) biglietto di ingresso al Museo Whitaker e all'isola di Mozia
 - c) €3,00 per traghetto a/r da pagare in loco

Dichiarano, altresì, che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalla seguente allergia e/o intolleranza alimentare _____

Dichiarano che il/la proprio/a deve assumere i seguenti farmaci e che hanno consegnato il farmaco al docente accompagnatore formato per la somministrazione _____

(a tal fine allegano il modello di dichiarazione relativo ad allergie e intolleranze)

Dichiarano infine di avere provveduto al versamento della quota occorrente per ciascun partecipante tramite pagamento *pagoPA* e di avere consegnato la ricevuta al DSGA.

Sono consapevoli altresì del fatto che nel caso in cui il/la figlio/a non partecipi per qualsiasi motivo alla visita guidata, la somma versata resterà nel fondo-cassa della classe, se non utilizzato per le penali richieste dalle agenzie di viaggio/fornitori.

Data _____

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
