



Liceo Artistico "De Nittis" Via Timavo, 25 - 70125 Bari - Tel. 080/5563617 - 080/0994660

Liceo Artistico e Coreutico "Pascali" Corso Vittorio Veneto, 14 - 70123 Bari - Tel. 080/5793902

Comunicazione n. 558 del 3 aprile 2024

Liceo Artistico "Pascali"

Alle Studentesse e agli Studenti delle classi II sez. C e II sez. D e alle loro Famiglie

Alle/Ai Docenti

Alla DSGA

Oggetto: Visita di istruzione a Ercolano, 18 aprile 2024.

L'Istituzione Scolastica promuove la partecipazione delle studentesse e degli studenti in indirizzo alla visita di istruzione a Ercolano che si svolgerà il 18 aprile 2024.

La quota di partecipazione relativa al trasporto in pullman GT ammonta a **€ 43,30 pro capite**, è suscettibile di variazione in base al numero effettivo dei partecipanti, e andrà versata secondo le modalità in calce indicate.

La quota di partecipazione relativa a i servizi di visita degli scavi archeologici e del Museo Archeologico Virtuale ammonta a **€ 15,65 pro capite** e andrà versata in contanti alle proff. Michela Napoli e Mariagrazia Fedele che hanno provveduto personalmente alla prenotazione.

La partenza è prevista dalla sede scolastica alle ore 6.30 del 18 aprile 2024 e il rientro presso la stessa sede alle ore 21.00 dello stesso 18 aprile 2024.

Il pranzo al sacco sarà a cura delle famiglie.

Si prevede che i docenti accompagnatori saranno i proff. Giulia Teresa Balducci, Rita Cataldo, Rosa Consalvo, Isabella De Marco, Maria Giovanna Elicio, Mariagrazia Fedele, Michele Marziani, Michela Napoli, Chiara Taccogna.

Entro mercoledì 10 aprile 2024 deve pervenire presso la Segreteria del Liceo l'allegato modello di autorizzazione debitamente compilato e firmato quale formale impegno alla partecipazione corredato dell'attestazione del versamento della **quota di partecipazione di € 43,30** da effettuare tramite la procedura PagoPA di recente attivazione le cui funzionalità sono descritte nella comunicazione n. 56 del 4 ottobre 2023, con causale: Visita di istruzione a Ercolano-Classi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Santa Ciriello

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993

Oggetto: Visita di istruzione a Ercolano. 18 aprile 2024. Autorizzazione – Formula di impegno.

Il/la/i sottoscritto/a/i _____ esercente/i la responsabilità genitoriale
sull'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____,
autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita di istruzione a Ercolano, 18 aprile 2024.

Dichiara/Dichiarano

- di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento del viaggio;
- l'idoneità fisica e psichica del/della proprio/a figlio/a all'effettuazione del viaggio;
- che il/la proprio/a figlio/a è affetto/a dalle seguenti patologie che richiedono particolari attenzioni

_____(indicare patologie, allergie, intolleranze, farmaci necessari);
- di aver sensibilizzato il/la proprio/a figlio/a al rispetto delle seguenti norme di comportamento:
 - attenersi diligentemente alle direttive impartite dai docenti accompagnatori,
 - osservare un contegno corretto e rispettoso nei confronti di terzi e astenersi dal commettere atti suscettibili di arrecare danni a cose o persone in ogni luogo e momento della visita,
 - non allontanarsi mai dal gruppo senza chiedere preventiva autorizzazione ai docenti accompagnatori,
 - impegnarsi a non assumere né distribuire bevande o sostanze non consentite che potranno essere in qualunque momento sequestrate dai docenti accompagnatori, impregiudicato ogni ulteriore provvedimento disciplinare,
 - rispettare le prescrizioni previste dal Regolamento d'Istituto valevoli per ogni attività formativa, nonché tutte le disposizioni sanitarie previste per il contrasto dei contagi da SARS-CoV-2;
- di assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni che il/la figlio/a dovesse arrecare a persone o cose, compreso il mezzo di trasporto, durante lo svolgimento dell'iniziativa e comunque nei casi in cui lo studente/la studentessa non ottemperi alle direttive dei docenti accompagnatori (art. 2048 c. 1 del Codice Civile);
- di essere informato che la scuola ha provveduto a tutte le assicurazioni di legge.

Bari, _____

Firma dello/della studente/studentessa

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver reso l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale _____