



LICEO CLASSICO "MEGARA"

Classico – Scientifico – Scienze Umane – Linguistico –
Artistico - Scienze Umane Quadriennale



96011 AUGUSTA- VIA STRAZZULLA, 10
Tel.: 0931522024/521834



Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.edu.it

C. I. n° 522

LICEO CLASSICO "MEGARA" - (SEZ. SCIENTIFICA ANNESSA)-AUGUSTA
Prot. 0004501 del 15/04/2024
IV-6 (Uscita)

- **Ai Docenti referenti Prof. Castro Alfio, Muscolino Maria Grazia**
- **Ai docenti**
- **Agli alunni delle classi terze e quarte**
- **Alle famiglie per il tramite degli alunni**
- **Al Direttore dei Servizi G. e Amm.^{vi}**
- **Al personale della Segreteria Didattica**
- **Atti**
- **Albo**
- **Sito web della scuola**

Oggetto: Pagamento saldo: Viaggio di istruzione A.S. 2023/24 – Emilia Romagna dal 30 aprile al 04 Maggio 2024

Si informano le SS. LL. che il costo complessivo del viaggio di istruzione in Emilia Romagna è di **€ 576,00** con trattamento di mezza pensione.

Il viaggio si svolgerà con volo aereo Aeroitalia: Comiso - Bologna

Pertanto gli alunni partecipanti al viaggio sono invitati a versare il saldo di **€ 426,00** dal 16 al 22 aprile 2024.

I pagamenti del saldo saranno effettuati tramite il sistema Pago PA, gli avvisi di pagamento saranno disponibili:

➤ **Dal 16 al 22 aprile 2024**

Alla presente si allegano:

- il modulo delle intolleranze/allergie/medicine,
- il Regolamento viaggi di istruzione.

N.B. Gli alunni dovranno consegnare tali allegati debitamente compilati insieme alla fotocopia della Carta di Identità ai docenti/coordinatori che li faranno pervenire al Prof. Castro Alfio o alla Prof.ssa Muscolino Maria Grazia entro il 23/04/2024.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Renato Santoro

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3,

comma 2 D.L.vo n.39/93)

Al Dirigente scolastico
Del Liceo Classico Megara

Modulo intolleranze/allergie/medicine da restituire a scuola al docente segretario/coordinatore

I sottoscritti Sig. e Sig.ra.....
genitori dell'alunno/a..... classe..... sez.....
partecipanti al viaggio d'istruzione che si svolgerà nella località di _____ dal
_____ al _____.

DICHIARANO

che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;

che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i o ai farmaci
(indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò
che si può mangiare in alternativa e i farmaci):

.....
.....
.....
.....

che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali secondo le indicazioni e la
posologia sotto riportata:

Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....

Data,

Firma di entrambi i genitori
.....



REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE IL VIAGGIO DI ISTRUZIONE

IN _____ A.S. 2023-24

- PORTARE SEMPRE CON SE' COPIA DEL PROGRAMMA CON IL RECAPITO DELL'ALBERGO.
- NON ALLONTANARSI PER NESSUN MOTIVO DAL GRUPPO SENZA ESPLICITA AUTORIZZAZIONE DEGLI ACCOMPAGNATORI (ANCHE I MAGGIORENNI) ED ESSERE PUNTUALI AGLI APPUNTAMENTI DI INIZIO GIORNATA E A QUELLI IN CORSO DI GIORNATA.
- NON RISPONDERE ASSOLUTAMENTE AD EVENTUALI PROVOCAZIONI DA PARTE DI ESTRANEI.
- RISPETTARE LE PERSONE, LE COSE E LE ABITUDINI DELL'AMBIENTE IN CUI SI CI TROVA E' INDICE DI CIVILTA' E PREMESSA PER UN POSITIVO RAPPORTO CON GLI ALTRI.
- DOPO IL RIENTRO IN ALBERGO, EVITARE DI SPOSTARSI DALLA CAMERA ASSEGNATA O DI TURBARE IN QUALUNQUE MODO IL DIRITTO ALLA QUIETE DEGLI ALTRI OSPITI.
- RISPETTARE GLI ORARI PER IL PROPRIO E L'ALTRUI RIPOSO: EVITARE DI PORSI IN SITUAZIONE DI STANCHEZZA PER IL GIORNO DOPO PER NON PERDERE LA POSSIBILITA' DI FRUIRE AL MASSIMO DELLE OPPORTUNITA' CULTURALI E UMANE OFFERTE DAL VIAGGIO.
- ASTENERSI DALL'INTRODURRE NELLE STANZE BEVANDE ALCOLICHE E OGGETTI NOCIVI O PERICOLOSI A QUALUNQUE TITOLO: PER RAGIONI DI SICUREZZA, OLTRE CHE DI IGIENE, RISPETTARE IL DIVIETO DI FUMO.
- ASTENERSI DAL BERE BEVANDE GHIACCiate, DAL SOTTOPORSI A DOCCIA FREDDA O DAL FARE IL BAGNO SUBITO DOPO I PASTI.
- IN CASO DI MALESSERE LO STUDENTE DOVRA' SUBITO AVVERTIRE IL DOCENTE ACCOMPAGNATORE ED ASTENERSI DI PRENDERE MEDICINE SENZA INDICAZIONE E/O PRESCRIZIONE MEDICA.
- MANTENERE NEI CONFRONTI DEI VARI PRESTATORI DI SERVIZI (PERSONALE DEGLI ALBERGHI, AUTISTI .GUIDE,) UN COMPORTAMENTO CORRETTO E RISPETTOSO DELL'ALTRUI LAVORO : EVITARE COMPORTAMENTI CHIASSOSI O ESIBIZIONISTICI CHE NON SAREBBERO CERTAMENTE APPREZZATI.
- TENERE PRESENTE CHE EVENTUALI DANNI ARRECATI A PERSONE O COSE SARANNO ADDEBITATI AL RESPONSABILE, SE INDIVIDUATO O ALL'INTERO GRUPPO IN CASO DIVERSO. NON SOTTOVALUTARE NEANCHE IL DANNO DI IMMAGINE CHE INCIDENTI DI QUESTO TIPO ARRECANO ALLA SCUOLA E AGLI STUDENTI CHE NE FANNO PARTE.
- LE PRESENTI REGOLE SONO FINALIZZATE A CONSENTIRE CHE IL VIAGGIO SI SVOLGA NEL MODO PIU' SERENO E GRATIFICANTE POSSIBILE. COLLABORARE QUINDI SPONTANEAMENTE ALLA LORO OSSERVANZA EVITA AGLI ACCOMPAGNATORI DI DOVER FAR VALERE LA PROPRIA AUTORITA' PER OTTENERE CIO' CHE DOVREBBE ESSERE NATURALE ATTENDERSI DA GIOVANI STUDENTI DI UN LICEO.

FIRMA DELL'ALUNNO (ANCHE SE MINORENNE) _____

FIRMA DI UN GENITORE (ANCHE PER I MAGGIORENNI) _____