



Istituto Comprensivo “NOSSIDE - PYTHAGORAS”

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Statale

Via Salita Aeroporto, s.n.c. - 89131 Reggio Calabria - Tel. e fax: 0965/643271

Cod. Ministeriale: **RCIC86900V** - Cod. Fisc.: **92081130806** - Cod. Fatturazione Elettronica: **UFUMT3**

Peo: rcic86900v@istruzione.it - Pec: rcic86900v@pec.istruzione.it - Sito Web: www.nossidepythagoras.it



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE - "NOSSIDE - PYTHAGORAS"-REGGIO CALABRIA
Prot. 0002757 del 30/03/2023
IV-2 (Uscita)

Reggio Calabria, 30/03/2023

Alle famiglie degli alunni aderenti al progetto di ampliamento dell’offerta formativa “Sicuri in montagna con cartine e GPS”.

**Ai docenti
Miriello Ernesto
Lo Scavo Monica**

Al Direttore dei S.G.A.

Al Sito web

OGGETTO: Progetto di ampliamento dell’offerta formativa “Sicuri in montagna con cartine e GPS” – Uscita didattica – 15 Aprile 2023.

Si informano quanti in indirizzo che il giorno 15 aprile p.v., gli alunni aderenti al progetto in epigrafe oggettivato prenderanno parte alla uscita didattica presso la Cooperativa Agricola Sant’Arsenio, sito in Vallata Sifurio - Armo. L’iniziativa in argomentazione rientra, quale momento formativo finale, nella programmazione del progetto di ampliamento dell’offerta formativa nominato per l’a.s. 2022/2023.

L’adesione prevede un costo complessivo cadauno di € 7,00 comprensivo di € 4,00 per il trasporto con scuolabus ATAM e di € 3,00 per l’uso di una sala multimediale attrezzata per lo svolgimento delle attività sita presso la Cooperativa Sant’Arsenio sul cui terreno si svolgerà l’attività pratica prevista.

Rinviando al programma dettagliato, di seguito allegato, si precisa che l’uscita didattica impegnerà gli aderenti dalle ore 8.45 (raduno e successiva partenza alle 9.00) alle ore 14.15 circa (rientro).

I genitori (ovvero i soggetti responsabili della genitorialità) provvederanno a compilare e a consegnare al docente Referente del progetto, prof. Ernesto Miriello, la formale autorizzazione nelle forme previste per legge, che resta in allegato; il docente trasmetterà, per motivi organizzativi ed inderogabili, all’ufficio di segreteria le autorizzazioni con carattere di tempestività e comunque **entro e non oltre giorno 05 aprile p.v.**

In particolare, nel suindicato modello autorizzativo i signori genitori dichiareranno, ai sensi del D.P.R.445/2000, di effettuare la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla

responsabilità genitoriale, consapevoli che non è riconducibile all'Istituto ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria e/o da negligente sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Per la quota relativa alla Coop. Sant'Arsenio, il genitore delegato è invitato a provvedere al perfezionamento del pagamento della quota di adesione in parola per il gruppo, mediante un versamento a mezzo bonifico (trasmettendo l'elenco degli aderenti e la copia contabile all'ufficio di segreteria, comunque entro e non oltre la data suindicata).

Per il bus ATAM, il genitore delegato provvederà al perfezionamento del pagamento dell'intera quota pari a € 90,00 IVA inclusa secondo le modalità di seguito indicate.

Giova precisare che l'adesione all'iniziativa preclude l'eventuale rimborso in caso di impedimento che renda impossibile la partecipazione.

Allo scopo si farà riferimento alle seguenti indicazioni:

Per la Cooperativa Sant'Arsenio:

Beneficiario: COMUNITÀ SANT'ARSENIO SOCIETÀ COOPERATIVA A R.L.

IBAN: IT34M0538716303000043027165

Causale: Uscita didattica con laboratorio - I. C. Nosside – Pythagoras

Per il BUS:

Beneficiario: ATAM s.p.a.

C/C n. 31455900

Causale: Uscita didattica Armo – 15 Aprile 2023 - I. C. Nosside Pythagoras

I docenti accompagnatori, proff. Miriello Ernesto e Lo Scavo Monica saranno destinatari di giusta lettera di incarico nelle forme previste per legge.

Si richiamano, seppur sinteticamente, le responsabilità connesse con lo svolgimento delle attività in oggetto, consistenti nell'obbligo di un'attenta e assidua vigilanza degli alunni con l'assunzione delle responsabilità di cui agli artt.2047 e 2048 del Codice Civile, integrati dalla norma di cui all'art. 61 della L.312/1980, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave.

La Funzione Strumentale al P.T.O.F. – Area 3 coadiuvata dall'Ufficio di segreteria, perfezionate le verifiche di rito, provvederà a consegnare quanto di seguito precisato:

1. Lettera di incarico;
2. Elenco partecipanti (con i numeri telefonici dei genitori ovvero dei soggetti esercenti la responsabilità genitoriale).

Si allegano alla presente il modello di autorizzazione (Allegato 1), il modello di delega al ritiro (Allegato 2), l'itinerario della visita guidata (Allegato 3) e il format di segnalazione a carattere medico-sanitario (Allegato 4).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Giuseppe Martino
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/1993

OGGETTO: Progetto di ampliamento dell'offerta formativa "Sicuri in montagna con cartine e GPS" – Uscita didattica – 15 Aprile 2023.

Il/La sottoscritto/a NOME COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____

in qualità di: genitore esercente la responsabilità genitoriale

Il/La sottoscritto/a NOME COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in prov. via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____

in qualità di: genitore esercente la responsabilità genitoriale

dell'allievo/a NOME COGNOME _____

nato/a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola Secondaria di I grado, plesso Pythagoras di Codesto Istituto.

AUTORIZZANO

Il minore suindicato a prendere parte all'iniziativa emarginata in oggetto.

DICHIARANO

- di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi in capo alla scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Si presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti per le finalità espressamente previste dall'iniziativa in oggetto, ai sensi del D. Lgs.196/2003 e del D. Lgs.101/2018 in recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Reggio Calabria, _____

Firma

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a NOME COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F.

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000

DICHIARA

di aver perfezionato 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.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Reggio Calabria, _____

Firma

OGGETTO: Delega per la riconsegna dell'alunno al termine dell'uscita didattica.
--

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____ / _____

in qualità di: genitore esercente la responsabilità genitoriale

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____ / _____

in qualità di: genitore esercente la responsabilità genitoriale

dell'allievo/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola Secondaria di I grado, plesso Pythagoras di
Codesto Istituto.

DELEGA

il/la sig./sig.ra NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) _____ / _____

ai fini della riconsegna del suindicato minore al termine dell'attività.

Si allega:

- a) copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante;
- b) copia di un documento d'identità in corso di validità del delegato.

_____ , _____

Firma (del/i delegante/i)

Firma (del delegato)

Nel solo caso di unico genitore affidatario

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

DICHIARA

di essere l'unico genitore affidatario.

_____?

Firma

**Programma dell'uscita didattica presso la Cooperativa Agricola Sant'Arzenio
sita in Vallata Sifurio – Armo (RC).**

- Ore 8.45** Raduno (cortile Pythagoras)
- Ore 9.00** Partenza
- Ore 9.15** Arrivo alla Cooperativa Sant'Arzenio
- Ore 9.30** Attività pratiche con cartina e bussola
- Ore 10.30** Pausa merenda (spuntino offerto dalla Cooperativa Agricola Sant'Arzenio)
- Ore 11.00** Attività pratiche con cartina e GPS e prova di *orientering*
- Ore 14.00** Partenza da Armo per rientrare a scuola
- Ore 14.15** Arrivo

Gli orari indicati potranno subire ragionevoli oscillazioni. Si raccomanda la massima puntualità

OGGETTO: Segnalazione a carattere medico-sanitario per l'uscita didattica – 15 aprile 2023.

DATI DELL'ALUNNO/A					
COGNOME			NOME		
NATO/A A		PROV.		IL	/ /
RESIDENZA			COMUNE		
ORDINE	Secondaria di primo grado	PLESSO	Pythagoras	CLASSE	

DATI DEI GENITORI (O DEL SOGGETTO ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE)					
COGNOME			NOME		
NATO/A A		PROV.		IL	/ /
RECAPITO TELEFONICO					
COGNOME			NOME		
NATO/A A		PROV.		IL	/ /
RECAPITO TELEFONICO					
ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE (eventuale)					
COGNOME			NOME		
NATO/A A		PROV.		IL	/ /
RECAPITO TELEFONICO					

SINTESI MEDICO-SANITARIA			
Barrare con una crocetta			
USO SISTEMATICO DI FARMACI	SI	NO	
ALLERGIE E/O INTOLLERANZE	SI	NO	
SPECIFICHE			

In caso di procedure di somministrazione farmaci in orario e in ambito scolastico già predisposte, i genitori (ovvero gli esercenti la responsabilità genitoriale), provvederanno a dotare l'alunno/a del/i farmaco/i necessario/i.

_____ , _____

Firma
