



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 - Web: Inx.nossidepythagoras.it



ISTITUTO COMPENSIVO STATALE - "NOSSIDE - PYTHAGORAS"-REGGIO CALABRIA
Prot. 0003190 del 05/04/2024
IV (Uscita)

Reggio Calabria, 05/04/2024

**Alle famiglie degli alunni della scuola Primaria
classi terze**

Al personale Docente della scuola Primaria

Ai Responsabili di plesso

**E p.c.
al Direttore dei S.G.A.**

Al Sito web

OGGETTO: Visita guidata presso il parco “Il mondo della Preistoria” - Località Curcio, Simbario (VV) – Aprile 2024.

Si informano quanti in indirizzo che, in data 17 Aprile 2024, le classi terze della scuola Primaria prenderanno parte alla visita guidata presso il parco “Il mondo della Preistoria” – Località Curcio di Simbario (VV), in linea con le iniziative promosse nel “Piano delle uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione di Istituto”, parte integrante del Piano Triennale dell’Offerta Formativa – Aggiornamento ed integrazione a.s. 2023/2024.

L’adesione prevede un costo complessivo cadauno di € 28,66 (di cui € 18,66 per il trasporto e € 10,00 per l’ingresso al parco e annessa attività laboratoriale; si precisa che per gli allievi con disabilità l’ingresso al parco è da intendersi gratuito).

Per il perfezionamento della quota di partecipazione i genitori (ovvero i responsabili della genitorialità), correderanno la nota autorizzativa con il dovuto pagamento accedendo mediante l’usuale canale PagoPA:

- dall’APP DidUP Famiglia, scaricabile dagli appositi store IOS e Google Play;
- dall’applicativo PagOnline all’indirizzo <https://www.portaleargo.it/pagonline> (l’applicazione consente di scaricare il modulo di pagamento già compilato e di pagare tramite i canali indicati nel medesimo modulo).

I docenti accompagnatori, che saranno individuati solo dopo perfezionamento della ricognizione degli alunni aderenti, 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. n. 312/1980, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave.

Sarà osservato il seguente programma (sono possibili ragionevoli oscillazioni orarie):

- **Ore 7:20** - Raduno dei partecipanti presso piazzale Pythagoras (si raccomanda la massima puntualità).
- **Ore 7:30** - Partenza con bus GT in direzione Simbario (VV).
- **A seguire** – Visita, alla presenza di una guida, del parco “Il mondo della preistoria”.
- **Ore 13:00** - Pausa pranzo.
- **Ore 14:00** - Attività laboratoriali (lavorazione dell'argilla e pittura rupestre).
- **Ore 16.30** - Partenza con bus GT in direzione Reggio Calabria.
- **Ore 18:00** - Arrivo a Reggio Calabria.

In allegato alla presente:

- Allegato 1: modulo autorizzativo da consegnarsi entro e non oltre il 12/04/2024 per il tramite del docente Coordinatore di classe (lo stesso provvederà alla tempestiva consegna all'ufficio di Dirigenza);
- Allegato 2: modello cui i genitori (ovvero i soggetti esercenti la responsabilità genitoriale) faranno riferimento per segnalare l'uso di farmaci ovvero di altra equipollente esigenza, da consegnarsi, debitamente in busta chiusa, unitamente all'Allegato 1;
- Allegato 3: modello di delega a soggetti terzi per la riconsegna del minore al termine dell'attività didattica, da consegnarsi unitamente all'Allegato 1.

Per ogni ulteriore aspetto si rinvia alla docente Referente ins. Marziano Natalizia Daniela.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ing. Giuseppe Martino

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/1993

OGGETTO: Visita guidata presso il parco “Il mondo della Preistoria” - Località Curcio, Simbario (VV) – Aprile 2024.

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 terza sez. _____ della scuola Primaria, plesso _____

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. n. 196/2003 e del D.Lgs. n. 101/2018 in recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Si allegano copie dei documenti d'identità in corso di validità.

_____ , _____

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. n. 445/2000

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.

_____ , _____

Firma

OGGETTO: Visita guidata presso il parco “Il mondo della Preistoria” - Località Curcio, Simbario (VV) – Aprile 2024.

DATI DELL'ALUNNO/A						
COGNOME				NOME		
NATO/A A			PROV.		IL	/ /
RESIDENZA			COMUNE			
ORDINE	Primaria		PLESSO		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			Precisare
USO SISTEMATICO DI FARMACI	SI	NO	
ALLERGIE E/O INTOLLERANZE	SI	NO	
ALTRO			

In caso di procedure di somministrazione farmaci in orario e in ambito scolastico già disciplinate nel corrente a.s., i genitori (ovvero gli esercenti la responsabilità genitoriale), provvederanno a dotare l'alunno/a del/i farmaco/i necessario/i nel rispetto del “Piano di intervento personalizzato”.

Firma

OGGETTO: Visita guidata presso il parco “Il mondo della Preistoria” - Località Curcio, Simbario (VV) – Aprile 2024.

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 terza sez. _____ della scuola Primaria, plesso _____

DELEGANO

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

Firma (del/i delegante/i)

Firma (del delegato)

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. n. 445/2000

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.

Firma
