

**Oggetto:** Autorizzazione a partecipare al viaggio di istruzione a "ROMA" a.s. 2017/2018  
Si prega di scrivere in stampatello e di allegare copia del versamento

I sottoscritti \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
esercienti la patria potestà sul \_\_\_ figli\_\_\_ \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_ sez. \_\_\_ del Liceo  Scientifico  Linguistico e Sc. Umane (barrare la casella che interessa)

**A U T O R I Z Z A N O**

\_\_\_ I \_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ a partecipare al viaggio d'istruzione indicato in oggetto dal 19/02 al 23/02/18, per la durata di 5 giorni e 4 notti (*vedi programma allegato*), organizzato dall'Istituto.

In proposito i sottoscritti comunicano di avere esortato \_\_\_ I \_\_\_ figli\_\_\_ ad impegnarsi per la buona riuscita del viaggio, collaborando con gli accompagnatori, soprattutto per quanto concerne la disciplina, la puntualità, il rispetto delle persone e delle cose.

**I sottoscritti dichiarano:**

- di essere consapevoli che la responsabilità per eventuali illeciti, volontariamente compiuti dal\_\_\_ figli\_\_\_ verso terzi, persone o cose, così come la responsabilità per incidenti, infortuni che potrebbero occorrere al \_\_\_ figli\_\_\_ stess\_\_ per inosservanza di prescrizioni e/o ordini impartiti, non potranno essere imputate al docente accompagnatore né tantomeno alla scuola;
- di sapere che dalle ore 23,00 fino alle ore 7,30 gli allievi dovranno essere nelle loro camere per il riposo notturno pertanto qualunque illecito o incidente derivante dall'inosservanza di tale disposizione non può essere imputata al docente accompagnatore né tantomeno alla scuola;
- di sapere che il viaggio A/R verrà effettuato in pullman privato;
- di impegnarsi a versare la quota di partecipazione al viaggio di € 218,00 entro il **29/01/2018**, sul conto corrente postale n. 299883 intestato a ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI" via Pisacane, Catanzaro - specificando la causale "VIAGGIO A ROMA" indicando l'alunno, la classe, la sezione, la sede; (Si prega di consegnare la ricevuta di pagamento al docente referente o al responsabile dei viaggi di istruzione).
- In alternativa il versamento può essere effettuato sulle seguenti coordinate postali:
- IT 96 B 07601 04400 000000299883 specificando la stessa causale. (Si prega di consegnare la ricevuta di pagamento al docente referente o al responsabile dei viaggi di istruzione).
- Di impegnarsi al pagamento, **direttamente in albergo**, di una quota di :
  - € 10,00 a titolo di caparra per eventuali danni causati alla struttura alberghiera, tale importo verrà restituito al termine del viaggio.
  - € 4,00 a notte a titolo di tassa di soggiorno.

Dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza della normativa che regola eventuali ritiri o annullamenti del viaggio.

Penalità applicabili, per mancata partecipazione, dal momento dell'adesione al viaggio:

- Fino a 10 giorni prima della partenza: 30% della quota di partecipazione;
- Da 10 a 4 giorni prima della partenza: 80% della quota di partecipazione;

Dichiarano, inoltre, che \_\_\_ I \_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ è fornir\_\_\_ di documento di riconoscimento, o in caso contrario, di garantire che ne sarà fornito almeno una settimana prima della partenza.

Si rammenta che sul sito [www.iisfermi.gov.it](http://www.iisfermi.gov.it) può essere consultato il regolamento relativo ai viaggi di istruzione.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI**

**MODULO INTOLLERANZE / ALLERGIE / FARMACI**

I sottoscritti .....  
Esercenti la patria potestà sul.... figli.... .....  
frequentante la classe ..... sez. .... del Liceo  Scientifico  Linguistico (barrare la casella  
che interessa) partecipante al viaggio d'istruzione a "Roma" che si svolgerà dal 19/02 al 23/02/2018

**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 (indicare in stampatello nello spazio sottostante, e in caso di intolleranze e/o allergie alimentari, specificare ciò che in alternativa si può mangiare):

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

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

Farmaco.....	posologia.....	patologia.....

Data, \_\_\_\_\_

---

FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI

**PROGRAMMA DI VIAGGIO\***

**ROMA**

da effettuarsi dal 19/02/2018 al 23/02/2018 per la durata di 5 giorni e 4 notti con il seguente programma:

**1° GIORNO – LUNEDI' 19 FEBBRAIO 2018**

Ritrovo dei partecipanti alle 04.30 del mattino presso la piscina di Giovino per consentire l'arrivo a Roma nel pomeriggio o in prima serata con bus GT riservato. Nella tarda mattinata visita guidata alle Grotte di Pertosa. Pranzo a sacco a carico dei partecipanti. Eventuali soste programmate durante il percorso. Arrivo alla struttura alberghiera per la cena, sistemazione nelle camere riservate e pernottamento.

**2° GIORNO – MARTEDI' 20 FEBBRAIO 2018**

Prima colazione in hotel. Mattinata dedicata alla visita del Colosseo, del colle Palatino e dei Fori Imperiali o in alternativa dei Musei Capitolini e dell' Ara Pacis. Pranzo a carico dei partecipanti. Nel pomeriggio un gruppo di partecipanti visiterà Palazzo Montecitorio, sede della Camera dei Deputati, mentre gli altri visiteranno la città, Pantheon, Altare della Patria secondo modalità da stabilire. In serata rientro in hotel per la cena ed il pernottamento.

**3° GIORNO- MERCOLEDI 21 FEBBRAIO 2018**

Prima colazione in hotel. Mattinata dedicata alla visita programmata di un gruppo di partecipanti alla Corte di Cassazione, mentre nel pomeriggio un gruppo visiterà Palazzo Madama, sede del Senato della Repubblica mentre gli altri gruppi visiteranno la città di Roma: Fontana di Trevi, Piazza di Spagna, Piazza del Popolo, Piazza Navona, secondo modalità da stabilire. Pranzo a carico dei partecipanti. In serata rientro in hotel, cena e pernottamento.

**4° GIORNO – GIOVEDI' 22 FEBBRAIO 2018**

Prima colazione in hotel. Dalla mattina visita guidata agli studi di Cinecittà, ingressi divisi per gruppo mattina/pomeriggio. Pranzo a carico dei partecipanti. Rientro in hotel per la cena ed il pernottamento.

**5° GIORNO – VENERDI' 23 FEBBRAIO 2018**

Prima colazione in hotel. Partenza per Catanzaro, in tarda mattinata visita guidata alla Reggia di Caserta. Pranzo a carico dei partecipanti. Soste lungo il percorso. Arrivo in serata a Catanzaro.

Hotel Palacavicchi, Roma - categoria 3\*

Docente Referente del viaggio - Prof. Scarantino Maurizio

Docenti referenti per i viaggi di istruzione

Prof.ssa Leonetti Mariagrazia

Prof.ssa Canepa Franca

\*Nota: Il programma può subire variazioni, che saranno prontamente comunicate.