



# LICEO SCIENTIFICO "FRANCESCO SEVERI"

Via Gabriele D'Annunzio - 84133 Salerno

Tel. 089 752436 - fax 0896307916 - C.F. 80028030650 - C.M. SAPS06000L

e-mail: [saps06000l@istruzione.it](mailto:saps06000l@istruzione.it) - pec: [saps06000l@pec.istruzione.it](mailto:saps06000l@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.liceoseverisalerno.edu.it](http://www.liceoseverisalerno.edu.it)



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"F. SEVERI" - SALERNO  
Prot. 0000313 del 11/01/2025  
V (Uscita)

Alle Studentesse e agli Studenti delle classi quarte  
Alle Studentesse e agli Studenti della classe III F  
Ai rispettivi Genitori  
Ai Docenti accompagnatori  
Ai Docenti  
Al DSGA  
Al Sito WEB

Viste le proposte formulate dai Consigli di Classe in relazione al viaggio d'istruzione in Italia per le classi quarte e terze a.s. 2024-2025;

viste le determinazioni del Consiglio d'Istituto che, nella seduta del 19.11.2024, ha confermato la scelta di SIRACUSA indicata dai Consigli di Classe e la meta di FIRENZE/SICILIA per la classe III F;

## SI INVITANO

i genitori degli studenti delle classi interessate, a sottoscrivere il modello di prenotazione allegato per il viaggio d'istruzione a Siracusa (Sicilia Orientale) e Firenze, che si terrà presumibilmente nel mese di marzo/prima settimana di aprile 2025 (per max 5 giorni/4 notti). Per procedere ad una rapida attivazione delle procedure, è necessario avere fin da ora una indicazione quanto più possibile veritiera sul numero dei partecipanti. Per tal motivo è richiesto il versamento di un acconto pari ad euro 100,00 da versare tramite il portale DIDUP Pago On Line con l'evento "Viaggio Siracusa" e "Viaggio Firenze".

Modello di prenotazione **unitamente a copia spillata della ricevuta di versamento**, correttamente compilato, sarà consegnato al docente accompagnatore che, insieme alla propria richiesta e all'autorizzazione del Consiglio di Classe, dopo averli sistemati in ordine alfabetico ed aver proceduto ad una verifica della loro completezza, li consegnerà al referente viaggi prof. Tropicano tassativamente entro il **22 gennaio 2025**. La mancata consegna nei termini della prenotazione correttamente compilata e/o del contestuale acconto equivale a rinuncia al viaggio da parte dello studente. La documentazione incompleta (prive di acconto e/o prenotazione, richiesta dell'accompagnatore, autorizzazione del CdC) non sarà presa in carico. Attraverso indagine di mercato effettuata, è risultato che il prezzo qualitativamente migliore, con trattamento di mezza pensione, per Siracusa (Sicilia Orientale) si aggira orientativamente sui 400/450 euro, mentre per Firenze sui 400 euro. Sarà cura dei docenti accompagnatori prenotare ingressi a musei o luoghi di interesse culturale che riterranno opportuno visitare non previsti nel programma dell'agenzia. Si ricorda che il numero minimo di partecipanti è 50% + 1 della classe e che le classi prive di accompagnatore non possono presentare richiesta.

L'itinerario di massima per SIRACUSA (Sicilia Orientale) è il seguente

- 1° giorno = partenza da Salerno. Visita di Catania. Arrivo e sistemazione in hotel;
- 2° giorno = visita di Siracusa;
- 3° giorno = visita di Ragusa e Modica;
- 4° giorno = visita di Noto;
- 5° giorno = rientro.

L'itinerario di massima per FIRENZE è il seguente:

- 1° giorno = partenza da Salerno. Soste tecniche durante il percorso e visita di Siena; arrivo e sistemazione in hotel;
- 2° giorno = visita di Firenze;
- 3° giorno = visita di Firenze o Lucca e Pisa;
- 4° giorno = visita di Firenze;
- 5° giorno = rientro.

la Dirigente Scolastica  
Barbara Figliolia

**MODELLO PRENOTAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE a.s. 2024/25**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitori dello studente/studentessa \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_ che si terrà presumibilmente tra il mese di marzo 2025 e la prima settimana di aprile 2025. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza:

- a) dell'itinerario di massima;
- b) del costo di massima;
- c) che, per motivi organizzativi dell'Agenzia di viaggio, le singole classi, indipendentemente dal mezzo di trasporto, potrebbero essere scaglionate in periodi di soggiorno diversi ed alloggiate non tutte nello stesso albergo;
- d) del fatto che gli allievi sono espressamente tenuti a:
  - seguire le istruzioni degli accompagnatori;
  - partecipare alle attività previste dal programma senza allontanarsi arbitrariamente dal gruppo;
  - non arrecare danni agli arredi delle strutture ospitanti;
  - non arrecare disturbo nelle ore notturne;
  - non fare uso di bevande alcoliche o altre sostanze proibite;
- e) che eventuali aspetti di natura disciplinare che contravvengono a quanto sopra indicato o alle indicazioni fornite dai docenti o ai principi generali di correttezza saranno valutati secondo le previsioni regolamentari d'istituto;
- f) che il proprio figlio/a dormirà in camere dove non è prevista la presenza di un adulto accompagnatore;
- g) che il proprio figlio porterà con sé la tessera sanitaria ed un documento di identità personale in corso di validità, ed anche una fotocopia della stessa carta d'identità da custodire a parte;
- h) di sollevare da ogni responsabilità l'Amministrazione Scolastica ed i docenti accompagnatori per eventuali danni o infortuni al figlio, a persone o cose causati da un comportamento scorretto o da episodi derivanti dalla mancata osservanza delle disposizioni impartite dagli stessi o da eventi accidentali e di assumersene ogni responsabilità;
- i) di autorizzare la partecipazione dell'allievo a tutte le iniziative che i docenti accompagnatori riterranno opportuno porre in essere *in loco* e non menzionate nel programma, rispondenti agli obiettivi formativi e cognitivi dell'attività extracurricolare in oggetto;
- l) di autorizzare, in caso di necessità ed urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie.

**SI SEGNA LA**

a) che mia/o figlio/a soffre delle seguenti allergie, intolleranze o disturbi alimentari:

b) che mia/o figlio/a assume regolarmente i seguenti farmaci specifici:

Con la firma apposta e con il versamento dell'acconto di euro 100,00, confermo la richiesta di prenotazione e mi impegno a non disdirla, salvo casi al momento non prevedibili e/o di improvvisa necessità. Sono a conoscenza del fatto che per eventuali rinunce di partecipazione che dovessero intervenire dopo il versamento della quota di acconto e prima del versamento della quota a saldo, la penale sarà del 100% dell'acconto versato. Per rinunce successive al versamento del saldo, la penale sarà così distinta: il 50% dell'importo totale dei servizi dal 59° al 30° giorno antecedente la partenza; il 75% dell'importo totale dei servizi dal 29° al 15° giorno antecedente la partenza; il 100% dell'importo totale dei servizi dopo tale termine

Data e luogo, \_\_\_\_\_

**FIRMA dei genitori**

**FIRMA dello studente/studentessa**

In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 DEL GENITTORE \_\_\_\_\_