



## LICEO GINNASIO STATALE "G. VERGA PETRONIO RUSSO" - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652

SEZ. CLASSICA - LINGUISTICA - SCIENZE UMANE - ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, sn - Tel.

095/6136083 Fax 095/7694523 C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPCD1000A-Sito Liceo: [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)

E-mail: [CTPCD1000A@istruzione.it](mailto:CTPCD1000A@istruzione.it)



Adrano, 21/04/2023

### COMUNICAZIONE N. 192

Alla cortese attenzione dei

PERSONALE DOCENTE	GENITORI ALUNNI	DSGA E PERSONALE ATA	ALBO DELLA SCUOLA	SITO WEB
-------------------	-----------------	----------------------	-------------------	----------

**OGGETTO: Viaggio d'istruzione - Olimpiadi della Matematica A.S.2022/23 Cesenatico/Cervia.**

**Si comunica** che, a seguito del superamento delle fasi regionali e conseguente qualificazione alle fasi nazionali nelle Olimpiadi di Matematica - gare a squadre e individuali, il Liceo "G. Verga" organizza un viaggio di istruzione a Cesenatico e Cervia.

Il progetto didattico "Gare di Matematica", così come programmato dal Dipartimento di Matematica, ha previsto la partecipazione a tutte le fasi di selezioni regionali e nazionali.

**La partenza**, in Aereo, è fissata per Mercoledì 03 Maggio 2023 alle ore 06:10 Aeroporto di Catania, con rientro Lunedì 08 Maggio 2023 ore 20:45.

Di seguito l'elenco degli studenti partecipanti:

Avellino Alessandro	5As	Scardina Giuseppe	2As
Rocco Claudia	5Bs	Leo Beatrice	2As
La Manna Desirè	5Bs	Ciraolo Agatino	2Cs
Santangelo Giorgia	2As	Ventura Lorenzo	2Cs
Sgambetterra Manuela	2As	Zuccarà Giuseppe	1As
Pellegriti Giuseppe	2As	Peluso Alex	1Cs
Petronio Emma	2As	Inzerilli Michelangelo	1Cs

Gli studenti dovranno versare la quota di Euro 361,79 per sostenere le spese del viaggio e del soggiorno in Hotel.

Docenti accompagnatori prof. E.Becciani e prof. G.Puleo

**Distinti saluti**



Il Dirigente Scolastico

*Prof. Vincenzo Spinella*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/1993)

La pubblicazione della presente sul sito web di questa Istituzione Scolastica ha valore di notifica formale a tutti gli effetti legali.

## Dichiarazione di assunzione di responsabilità del docente accompagnatore del viaggio d'istruzione /

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ docente con contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_ in servizio presso l'Istituto \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI

essere disponibile, come già comunicato in sede di Collegio dei Docenti il \_\_\_\_\_ o Consiglio di Classe il \_\_\_\_\_ a svolgere la funzione di accompagnatore nel viaggio di istruzione /uscita didattica che si terrà il \_\_\_\_\_ con destinazione \_\_\_\_\_ secondo il programma approvato dal Consiglio di Istituto il \_\_\_\_\_ che sarà effettuata dalla/e classe/i \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ con partenza il giorno \_\_\_\_\_ e rientro il giorno \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, che assume formale impegno di vigilare, controllare ed assistere ininterrottamente gli alunni durante il viaggio dalla partenza fino al ritorno in sede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del docente

-----

**MODULO PROPOSTA VIAGGIO DI ISTRUZIONE / VISITA GUIDATA**

(Il modello va completato, in ogni sua parte, a cura del Docente Referente accompagnatore, che ha manifestato espressamente la sua disponibilità in tal senso, in duplice copia di cui una da allegare al verbale del consiglio di classe)

**SCHEDA PER LA PROPOSTA DI VIAGGI D'ISTRUZIONE**

Viaggio d'istruzione / visita guidata a : \_\_\_\_\_

Itinerario proposto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durata: \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_ Destinatari:

\_\_\_\_\_

**Motivazioni didattiche della proposta:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Obiettivi e Risultati attesi:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Coerenza con il**

**Piano Triennale dell'Offerta Formativa:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Punti di forza dell'iniziativa didattica:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Docenti accompagnatori**

1.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione .....

2.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione .....

**Docente disponibile per sostituzioni impreviste**

Nome e Cognome.....

Firma per accettazione .....

**Docente Referente del Viaggio**

1.Nome e Cognome..... Firma per accettazione .....

Il Coordinatore del Consiglio di Classe .....

Approvata dal consiglio di classe, interclasse o intersezione in data .....

Proposta incompleta o incoerente con il PTOF o la progettualità riferita alla classe.

Si trasmette al collegio docenti (specificare eventuali motivi per cui non si ritiene di trasmetterla) .....

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

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(Prof. ....)

Il Collegio docenti approva la proposta in data .....

Al Signor Dirigente Scolastico

Prof. \_\_\_\_\_

SEDE

### ADESIONE-AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

..... il ....., abitante a .....

via ..... Tel. .... Cell. .... e.mail .....

### AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a ..... iscritto alla classe.....

del Liceo Ginnasio” G.Verga P. Russo” Adrano a partecipare al viaggio di istruzione per gare nazionali di matematica che si svolgeranno dal 03/05/2023 al 08/05/2023 a CESEATICO con pernottamento a Cervia e Cesenatico

Allega alla presente a) fotocopia tessera sanitaria

### Settore da compilare dal genitore

- terapie o cure mediche: si prega di indicare il tipo di farmaci utilizzati specificando se saranno in possesso del partecipante e se ne autorizza l'uso.  
.....  
.....
- intolleranze o allergie a sostanze varie e/o medicinali: specificare quali  
.....  
ed eventualmente il trattamento in caso di crisi .....  
.....
- particolari esigenze alimentari: specificare quali  
.....
- di essere a conoscenza di sostenere a proprio e totale carico tutte le spese in di viaggio e soggiorno pari ad €. 361,79.

In caso di emergenza, il/la sottoscritto/a può essere contattato/a dalla scuola ai seguenti numeri:

Tel. abitazione ..... cellulare .....

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del programma del viaggio e di accettarlo integralmente, di essere a conoscenza che gli alunni saranno accompagnati da insegnanti dell'Istituto i quali presteranno la dovuta assistenza secondo le normative vigenti e, nel contempo, esonera la scuola da ogni e qualsiasi responsabilità derivanti dall'inosservanza, da parte degli alunni, delle disposizioni loro impartite durante lo svolgimento del viaggio di istruzione.

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola al trattamento dei dati, nel rispetto della vigente normativa sulla riservatezza delle informazioni personali.

Adrano, ..... \_\_\_\_\_