

 <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis" 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	
Unione Europea Fondo Sociale Europeo	Con l'Europa investiamo nel vostro futuro	UNI – EN – ISO 9004:2009

CIRCOLARE 219

- Ai docenti delle classi quinte dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis"
- Ai genitori delle classi quinte dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis"
- Agli studenti delle classi quinte dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis"
- Ai coordinatori delle classi quinte
- Ai docenti accompagnatori

- Al DSGA
- Al personale ATA
- Al Sito WEB www.iissdesanctis.it
- Albo pretorio
- Agli ATTI

Oggetto: Viaggi istruzione quinto anno – Versamento quota anticipo partecipazione.

VISTI gli esiti dei Collegi di indirizzo e approvati dai rispettivi Consigli di Classe con la componente genitori

VISTE le risultanze del collegio plenario

VISTI gli esiti della circolare 219 del 8 Febbraio 2019

VISTE le determinazioni assunte dalla Commissione Orientamento dell'I.I.S.S. F. De Sanctis

TRASMETTE

il programma di massima del viaggio d'istruzione delle classi quinte dell'I.I.S.S. F. De Sanctis"

Il versamento della quota di acconto deve essere effettuata sul CC postale dell'Istituzione n. 14342836 intestata a I.I.S.S. "F. De Sanctis" Via Boschetto, 1 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV).

Si raccomanda di indicare nella causale di versamento: **Nome Cognome dell'alunno/a, la classe, la sezione, l'indirizzo e la dicitura acconto del "Viaggio d'istruzione a Budapest Lotto UNICO"**, ciò al fine di agevolare il riscontro dei dati contabili.

Ogni studente consegnerà al coordinatore di classe (che avrà cura di compilare anche il **modello 3**) entro e non oltre **Sabato 23/02/2019 l'attestazione del versamento** eseguito e l'**allegato A - Autorizzazione viaggio istruzione**.

A conclusione tutto il materiale sarà consegnata all'A.A. Ranaudo Rosetta.

L'acconto è pari presumibilmente al 50% della quota intera, variabile in funzione del numero di partecipanti.

La quota a saldo sarà versata a seguito di espletamento di procedura per l'affidamento dei servizi.

Si pregano i sigg. docenti di dare lettura agli studenti della presente circolare e a trascrivere sul registro di classe l'avvenuta comunicazione.

In **allegato** programma di massima del viaggio con il versamento della quota di acconto.

I genitori e gli studenti leggeranno la presente sulla bacheca dell'Istituto e ne attesteranno la presa visione.

Confidando nella collaborazione di tutti si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE

Prof. Gerardo Cipriano



ALLEGATO A

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico IISS "De Sanctis"
Sant'Angelo dei Lombardi AV

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunna/o _____

nato a _____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____

indirizzo: Liceo Classico Scienze Applicate Linguistico Scientifico Scienze Umane I.T.E.

AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o a partecipare al seguente viaggio d'istruzione:

1. Destinazione _____
2. Mezzi di trasporto _____
3. Giorno di partenza _____ ora prevista _____ luogo di ritrovo _____
4. Acconto per ogni studente € 230,00
5. Quota per ogni studente € _____

Docenti accompagnatori 1. _____

Docente supplente

2. _____

Docente responsabile del viaggio _____

PROGRAMMA (in sintesi) _____

Il sottoscritto dichiara di:

- a. aver preso visione del programma e dei recapiti in esso indicati, nonché delle norme di comportamento che l'allievo sarà tenuto ad osservare;
- b. esonerare l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- c. autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;
- d. versare la somma di € _____ quale caparra di partecipazione, non rimborsabile;
- e. essere consapevole che la quota non prevede l'assicurazione per annullamento del viaggio e che, pertanto, eventuali rimborsi saranno possibili solo se senza oneri per l'Istituto scolastico.

Firma del genitore per autorizzazione (per minori)

Firma del genitore per presa visione (per maggiorenni)

(NORME DI COMPORTAMENTO PER STUDENTI IN VISITA GUIDATA)

Regole di comportamento da osservare durante il viaggio

- **Non dimenticare** di portare con sé un valido documento di identità.
- **Portare** con sé la tessera sanitaria europea.
- **Non allontanarsi** per nessun motivo dal gruppo senza esplicita autorizzazione dei responsabili di ogni viaggio (anche i maggiorenni) ed essere puntuali agli appuntamenti di inizio giornata ed a quelli eventuali in corso di giornata.
- **Rispettare** le persone, le cose e le abitudini dell'ambiente in cui ci si trova è indice di civiltà e premessa per un positivo rapporto con gli altri.
- **Astenersi** dal portare in viaggio bevande alcoliche e/o sostanze nocive e/o oggetti pericolosi a qualunque titolo. Per ragioni di sicurezza, oltre che di salute e di immagine, è vietato fumare.
- **Mantenere** nei confronti dei vari prestatori di servizi (personale di musei, teatri, autisti, guide ecc.) un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro: evitare comportamenti chiassosi od esibizionistici, che non sarebbero certamente apprezzati.
- **Tenere presente** che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile, se individuato, o all'intero gruppo in caso diverso. Non sottovalutare neanche il danno di immagine che incidenti di questo tipo arrecano alla scuola ed agli studenti che ne fanno parte e al paese di appartenenza.
- **Le presenti regole** non sono intese a "guastare la festa", ma anzi a consentire che il viaggio si svolga nel modo più sereno e gratificante possibile: collaborare quindi spontaneamente alla loro osservanza, evitando agli accompagnatori di dover fare valere la propria autorità per ottenere ciò che dovrebbe essere naturale attendersi da giovani studenti di un istituto scolastico superiore.

data,

**Firma dell'alunno
(anche se minore)**

**Firma dei genitori
o di chi esercita la potestà genitoriale
(anche per i maggiorenni)**

 <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis" 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	 <p>MIGLIORAMENTO CONTINUO</p> <p>Saperi</p>
<p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	<p>Con l'Europa investiamo nel vostro futuro</p>	<p>UNI – EN – ISO 9004:2009</p>

Modello 3

ELENCO ALUNNI PARTECIPANTI AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE

_____ PERIODO dal _____ al _____

LOTTO UNICO CLASSE/I _____ INDIRIZZO _____

	COGNOME E NOME	ACCONTO VERSATO	SALDO TOTALE	SOMMA VERSATA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Il Docente coordinatore _____

 <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis" 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	
<p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	<p>Con l'Europa investiamo nel vostro futuro</p>	<p>UNI – EN – ISO 9004:2009</p>

VIAGGIO: ULTIMO ANNO
LOTTO: UNICO
ACCONTO: 230,00€
DESTINAZIONE: BUDAPEST

ITINERARIO	Sant'Angelo dei Lombardi - Budapest - Sant'Angelo dei Lombardi.
DURATA	5 giorni (4 pernottamenti)
N.ALUNNI (tot e per classe)	15(VBSA); 12 (VAS); 17 (VA L); 8 (VA Classico); 14 (VB Classico); 7 (VA Scienze Umane); 19 (VA Liceo Scientifico); 11(ITE). Totale:103
DOCENTI ACCOMPAGNATORI	Di Capua Giuseppe, Cerino Pasquale; Mollo Giuseppina; Lariccia Marisa; Piovoso Giuseppina, Cipriano Gabriella, Gugliucciello Vincenzo, Spatola Giovanna.
DATA DI PARTENZA	9 aprile 2019
DATA DI RIENTRO	13 aprile 2019
MEZZO DI TRASPORTO	PULLMAN GT AEREO
CATEGORIA ALBERGO	3 stelle*** CENTRALE ○
TRATTAMENTO	Mezza pensione e pranzo a sacco a cura dell'albergo.
TIPOLOGIE CAMERE	multiple per gli studenti e singole per i docenti accompagnatori. Tutte le camere con servizi privati interni alle camere.
GRATUITA' DOCENTI	1 gratuità ogni 15 alunni (6 accompagnatori)
1° GIORNO	Sant'Angelo dei Lombardi/ BUDAPEST Ritrovo dei Partecipanti orario da concordare, a Sant'Angelo dei Lombardi, sistemazione in Bus GT e Trasferimento presso l'aeroporto di Napoli Capodichino; disbrigo delle formalità d'imbarco e partenza con Volo diretto. Arrivo a Budapest, disbrigo delle formalità di sbarco e Trasferimento in hotel, sistemazione nelle camere riservate. Prima visita orientativa, a piedi della città. Rientro in albergo, Cena e Pernottamento. Volo Napoli –Budapest o Roma-Budapest

2° GIORNO	BUDAPEST: Prima colazione in Hotel, al termine sistemazione in Bus GT (mezza giornata) e Visita Guidata (4 ore) del Castello di Buda (ingresso incluso), un edificio medievale dichiarata Patrimonio Mondiale dell'Unesco. Pranzo a sacco. Nel pomeriggio prosegue la visita: Ponte delle Catene, è il ponte più vecchio ed il più noto della città; il Quartiere di Buda, con il Bastione dei Pescatori, la cittadella con le case barocche e medievali, Basilica Santo Stefano. Rientro in albergo, Cena e Pernottamento.
3° GIORNO	BUDAPEST: Prima colazione in Hotel. Giornata dedicata alla visita della città. In mattinata Visita Guidata (4 Ore) di Budapest: Palazzo del Parlamento (ingresso incluso). Pranzo a sacco. Nel pomeriggio prosegue la visita: le piscine termali Gellert (ingresso incluso); Piazza degli Eroi. Rientro in albergo, cena e pernottamento.
4° GIORNO	BUDAPEST: Prima colazione in Hotel. Pranzo a sacco. Intera giornata dedicata alla visita della città. Visita Guidata (4 ore), Museo delle Belle Arti; la Sinagoga (ingresso incluso); la Cattedrale dell'Assunta; il quartiere della Fortezza e il grandioso Viale dell'Andrassy. Rientro in albergo, Cena e Pernottamento.
5° GIORNO	BUDAPEST: Prima colazione in Hotel, check out e sistema sistemazione in Bus GT e mattinata dedicata alla visita della città. Pranzo a sacco. Trasferimento presso l'aeroporto di Budapest, disbrigo delle formalità d'imbarco e partenza con Volo Diretto. Arrivo a Napoli Capodichino, disbrigo delle formalità di sbarco e Trasferimento in Bus GT arrivo a Sant'Angelo dei Lombardi. Fine dei Servizi. Volo Budapest- Napoli o Budapest -Roma
INGRESSI/PRENOTAZIONI	Castello di Buda, Palazzo del Parlamento, Piscine Termali di Gellert, La Sinagoga
GUIDE	Guide Specializzate in lingua Italiana per il secondo, terzo e quarto giorno
ASSICURAZIONI	Completa copertura assicurativa
ACCOMPAGNATORI	Di Capua Giuseppe, Cerino Pasquale; Piovoso Giuseppina; Mollo Giuseppina; Lariccia Marisa; Spatola Giovanna; Gugliucciello Vincenzo; Cipriano Gabriella.
ACCOMPAGNATORI SUPPLEMENTI	Iula Donato, Maria Vergilia Calicchio, Natale Alfonso, Fasano Vincenzo, Barile Alfonsina.
DOCENTE COORDINATORE DELLA CLASSE	Di Capua Giuseppe; Cerino Pasquale; Mollo Giuseppina; Lariccia Marisa; Cipriano Gabriella; Milano Valerio; Malanga Cinzia; Di Masi Antonietta