



ISTITUTO COMPRENSIVO "TOMMASONE - ALIGHIERI"
LUCERA (FG)

Piazza Matteotti, 1 - 71036 Lucera

Tel. 0881/522662   

P.E.C. fgic876009@pec.istruzione.it
Codice Meccanografico: FGIC876009
Sito web: www.tommasono-alighieri.edu.it

P.E.O.: fgic876009@istruzione.it
Codice Fiscale 91022320716



C.I. n. 334

Lucera, 30/01/2025

- Ai GENITORI delle CLASSI QUINTE A-B-C-D (per il tramite dei Rappresentanti di Classe e del RE)
- Agli Alunni delle CLASSI QUINTE A-B-C-D
- E, p.c. Ai Docenti delle CLASSI QUINTE A-B-C-D
 - Al Referente Viaggi d'Istruzione
Ins. **M. Immacolata CIBELLI**
 - **Amministrazione Trasparente**
sez. *Disposizioni generali/Atti generali/Atti Amm. Gen.*
 - **ATTI- SITO WEB -SEDE**

OGGETTO: Viaggio d'istruzione a **CITTA' DELLA SCIENZA di Napoli + visita a BENEVENTO - Seconda metà di MAGGIO 2025 - Classi QUINTE sezz. A-B-C-D – SCUOLA PRIMARIA.**

Gli Organi Collegiali di questa Scuola hanno programmato, nel corrente anno scolastico, per le classi **QUARTE sezz. A-B-C-D** della Scuola Primaria, il viaggio d'istruzione alla **CITTA DELLA SCIENZA di Napoli**, da effettuarsi nella **Seconda metà del mese di MAGGIO 2025**, salvo cause di forza maggiore.

Il costo complessivo per la visita guidata non sarà superiore ad € **80,00 (ottanta/00)**: sono compresi i costi di **pullman, ingresso e attività didattiche alla CITTA' DELLA SCIENZA (percorso CORPOREA e PLANETARIO), pranzo al ristorante, visita al centro storico di BENEVENTO.**

Ai fini organizzativi si chiede alle SS.LL. di effettuare il versamento di € **55,00** a titolo di acconto tramite sistema **"PAGO IN RETE"** entro e non oltre le ore **14:00** di venerdì **07 FEBBRAIO 2025**. **NON occorre consegnare la copia del versamento effettuato.**

Si fa presente che l'acconto, una volta versato, non potrà essere restituito e che non si accetteranno pagamenti tardivi.

L'importo a saldo del viaggio sarà comunicato successivamente e sarà subordinato alle effettive adesioni.

L'informativa che segue, completa di dati, andrà consegnata all'insegnante coordinatore di classe.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Francesca CHIECHI

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3, comma 2 del D. Lgs.n.39/1993

AUTORIZZAZIONE

Viaggio d'istruzione

CITTA' DELLE SCIENZA di Napoli + BENEVENTO

PERIODO: seconda metà del mese di MAGGIO 2025

Classi **QUINTE** sez. **A-B-C-D.**

I sottoscritti genitori/tutori (padre) nome.....cognome...../(madre)
nome.....cognomedell'alunno/a.....

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a della **classe 5[^] sez.** a partecipare al viaggio d'istruzione presso la **CITTA' DELLA SCIENZA di Napoli.**

Altresì,

AUTORIZZANO

- il trattamento dei dati personali presenti nella presente scheda di iscrizione (ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR - Regolamento UE 2016/679) e l'archiviazione nella banca dati dei soggetti organizzatori.
- La pubblicità di eventuali immagini del minore per tutti gli utilizzi collegati alla suddetta iniziativa, senza il riconoscimento di alcun corrispettivo.

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa pubblicata, sul sito della scuola, sulla protezione dei dati personali fornita ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n.2016/679-GDPR.

Altresì,

COMUNICANO

Che il proprio figlio/a

- soffre di allergie/intolleranze alimentari certificate (specificare) _____
- non soffre di allergie/intolleranze alimentari certificate
- necessita della somministrazione di farmaci (specificare) _____
- non necessita della somministrazione di farmaci

Lucera,..... .

FIRMA DEL GENITORE (padre)

FIRMA DEL GENITORE (madre)
