



**TRINITY**  
COLLEGE LONDON  
Registered Exam Centre 39953

**FUTURA**  
LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI

**ei**  
pass  
europei informatica passati

Finanziato dall'Unione europea  
NextGenerationEU  
**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**Cambridge English**  
Exam Preparation Centre



**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.tommasone-alighieri.edu.it

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



C.I. n. 335

Lucera, 30/01/2025

- Ai GENITORI delle **CLASSI TERZE A-B-C-D**  
(per il tramite dei Rappresentanti di Classe e del RE)
- Agli Alunni delle **CLASSI TERZE A-B-C-D**
- E, p.c. Ai Docenti delle **CLASSI TERZE 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 presso **Fattoria Didattica "LE PARISIEN"** a **Montecorvino Pugliano (SA)** – **seconda metà di MAGGIO** - Classi **TERZE** sezz. **A-B-C-D** – **SCUOLA PRIMARIA.**

Gli Organi Collegiali di questa Scuola hanno programmato, nel corrente anno scolastico, per le classi **TERZE** sezz. **A-B-C-D** della Scuola Primaria, il viaggio d'istruzione presso la **MASSERIA DIDATTICA di MONTECORVINO PUGLIANO (SA)**, da effettuarsi nella **seconda metà del mese di MAGGIO 2025**, salvo cause di forza maggiore.

Il costo complessivo per il viaggio d'istruzione non sarà superiore ad **€ 75,00 (settantacinque/00)**: sono compresi i costi di **pullman, attività didattiche in fattoria, pranzo in pizzeria.**

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 – **FATTORIA DIDATTICA “LE PARISIEN”**  
a **Montecorvino Pugliano (SA)**  
**PERIODO: seconda metà del mese di MAGGIO 2025**  
Classi **TERZE** sezz. **A-B-C-D.**

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

**AUTORIZZANO**       **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a della **classe 3<sup>a</sup> sez. ....** a partecipare al viaggio d'istruzione presso la **FATTORIA DIDATTICA “LE PARISIEN” a Montecorvino Pugliano (SA).**

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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_