



Liceo Classico e Linguistico “L. A. MURATORI – SAN CARLO”

Sede Cittadella: presidenza, amministrazione, aulevia Cittadella, 50 - 41123 MODENA Tel. 059 242007

Sede Cavour: aule –via Cavour, 17 – 41121 MODENA Tel. 059 222726

E-mail: mopc020008@istruzione.it - Pec: mopc020008@pec.istruzione.it - www.muratorisancarlo.edu.it

CF/PI 80010910364 - CM MOPC020008

Alle famiglie di tutte le classi **2^a ling.**
tramite Registro elettronico

Ai docenti Demuro Stefano Maria (docente referente),
Furlati Sara, Izzo Roberto, Flori Tiziana, Scippa Paola,
Pieri Nadia, Barbieri Franca, Casarini Roberta, Guidetti
Giovanna, Abbati Elena.

Oggetto: stage linguistico in Costa Azzurra (Francia) – Marzo/Aprile 2019.

In linea con quanto previsto dal piano dell’offerta formativa, i consigli delle classi in indirizzo hanno deliberato di svolgere anche quest’anno uno stage linguistico in Costa Azzurra (Francia) della durata di 8 giorni/7 notti come di seguito specificato:

- Classi 2^a A B F ling. dal 31/03/2019 al 06/04/2019 Antibes;
- Classi 2^a C L ling. dal 31/03/2019 al 06/04/2019 Nizza;
- Classi 2^a E G ling. dal 07/04/2019 al 13/04/2019 Antibes.

La spesa ad oggi prevedibile, basata sulle pregresse esperienze, è di **euro 530,00** (cinquecentotrenta/00), con un margine del 10%, e comprende il viaggio, la sistemazione presso le famiglie, il corso di lingua presso scuola selezionata e le gite pomeridiane.

Al fine di svolgere le attività di richiesta preventivi e di prenotazione dei servizi, l’Istituto deve ricevere i versamenti di acconto degli studenti che intendono partecipare, con le seguenti scansioni:

- Euro 100,00 (cento/00) acconto da versare entro il 28/11/2018 (importo deliberato in sede di Consiglio di istituto per i viaggi all’estero in pullman di più giorni);
- Saldo da versare prima della partenza a seguito di conferma della cifra esatta con analogo comunicazione scritta.

I versamenti devono essere effettuati sul conto corrente bancario del Liceo “L.A. Muratori – San Carlo” con la causale: **“acconto/saldo Antibes/Nizza alunno nome e cognome”** e le attestazioni di pagamento devono essere consegnate ai docenti referenti di ciascuna classe.

L’IBAN del Liceo è il seguente: **IT31S050341290000000049610** (Banco BPM).

Si evidenzia che la scuola richiederà i preventivi per il viaggio e prenoterà i relativi servizi esclusivamente per gli studenti che hanno versato le rate previste. Nel caso del mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti, il viaggio non si effettuerà e in tale caso le quote versate verranno rimborsate. Nel caso in cui nessun preventivo rispetti la richiesta della scuola o sia di importo troppo elevato rispetto a quanto previsto, il viaggio non si effettuerà e, anche in questo caso, le quote versate verranno rimborsate. In ogni altro caso l’acconto versato per l’avvio della procedura di aggiudicazione del viaggio non potrà essere restituito alle famiglie.

Unitamente alla ricevuta di versamento dell’acconto, le famiglie avranno cura di compilare, sottoscrivere e consegnare ai docenti l’autorizzazione allegata alla presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Giovanna Morini



Liceo Classico e Linguistico "L. A. MURATORI – SAN CARLO"

Sede Cittadella: presidenza, amministrazione, aule via Cittadella, 50 - 41123 MODENA Tel. 059 242007

Sede Cavour: aule –via Cavour, 17 – 41121 MODENA Tel. 059 222726

E-mail: mopc020008@istruzione.it - Pec: mopc020008@pec.istruzione.it - www.muratorisancarlo.edu.it

CF/PI 80010910364 - CM MOPC020008

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritt _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____

autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al

Viaggio di Istruzione/Stage linguistico in Costa Azzurra (Francia) dal _____ al _____

Accetto inoltre che mio figlio/a dall'inizio del viaggio sia sottoposto alla autorità ed alla responsabilità dell'insegnante accompagnatore del gruppo. Delego l'insegnante accompagnatore ad adottare le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute, e inoltre non autorizzo mio figlio ad uscite non organizzate dai docenti accompagnatori

Richiedo che l'ospitalità avvenga presso famiglie, la cui abitazione potrà essere anche distante dalla scuola estera, con la consapevolezza che questo comporterà che mio figlio/a non sia sottoposto alla sorveglianza e vigilanza continuativa dei docenti e che dovrà fare in autonomia spostamenti anche da solo e anche con mezzi pubblici per raggiungere la sede della scuola estera dove si svolgeranno i corsi, la famiglia ospitante ed eventuali altri punti di incontro per le attività programmate.

Richiedo che in particolari occasioni a mio figlio sia riconosciuta l'autonomia di autogestire i momenti non occupati da attività didattiche (es. all'ora del pranzo) anche senza la diretta sorveglianza del docente.

Dichiaro che mio figlio/a ha l'autonomia e la maturità necessarie per comportarsi correttamente e senza esporre a pericoli se stesso e gli altri nelle situazioni sopra indicate, e che ho svolto le azioni educative necessarie nei suoi confronti a questo scopo e le relative verifiche comportamentali.

Dichiaro infine che mio/a figlio/a è stato/a da me informato/a che non dovrà per nessun motivo assumere o detenere sostanze stupefacenti o alcolici, che non dovrà guidare veicolo a motore (inclusi motocicli) durante il viaggio.

Al rientro dal viaggio di istruzione lo studente raggiungerà la propria abitazione con:

genitore compagno _____ autonomamente

Sono consapevole che mio figlio dovrà avere il tesserino sanitario e i documenti validi per l'espatrio (la scuola non si assume responsabilità per problemi dovuti a documenti non idonei).

Firma del genitore

(compilare anche retro)

Cognome e Nome Studente: _____

Data di nascita dello studente _____ luogo nascita _____

indirizzo: Via _____ n. _____ città _____ CAP _____

n.tel.(preceduto dal prefisso) _____ cell. _____

n. tel genitori _____

Lo/a studente soffre di qualche allergia? si no se si, quale _____

altri eventuali problemi di salute (fornire documentazione o certificato medico chiaro) _____

_____ segue

particolari trattamenti medici? si no se si quali (in questo caso fornire specifica documentazione)

_____ problemi alimentari _____

Firma del genitore

Il genitore che firma dichiara di aver effettuato la compilazione dell'intero modulo nell'osservanza del Dlgs
154/2013 relativo alla responsabilità genitoriale