



## LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523  
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) - PEC: [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it)  
Sito Web scuola : [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)



### CIRCOLARE N. 284

*ALLE ALUNNE E AGLI ALUNNI  
DELLE CLASSI V  
AI GENITORI - AI DOCENTI  
AL PERSONALE ATA  
AL DSGA  
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI  
SEDE*

### **OGGETTO: VIAGGIO DI ISTRUZIONE A PRAGA 23- 27 MARZO (PRIMO GRUPPO) - 27 MARZO 01 APRILE (SECONDO GRUPPO) – ISTRUZIONI**

Facendo seguito a precedente Circolare n. 237 del 01 febbraio 2025, si trasmette in allegato:

- Allegato 1 - Autorizzazione relativa a partecipazione della/del propria/o figlia/o al viaggio d’istruzione (*studenti minorenni*);
- Allegato 1 bis – Dichiarazione di partecipazione (*studenti maggiorenni*)
- Allegato 2 - Dichiarazione relativa a eventuali allergie e/o intolleranze alimentari e ai farmaci e terapie farmacologiche in corso (*studenti minorenni*);
- Allegato 2 bis - Dichiarazione relativa a eventuali allergie e/o intolleranze alimentari e ai farmaci e terapie farmacologiche in corso (*studenti maggiorenni*);
- Allegato 3 - Norme di comportamento;
- Programma aggiornato.
- Modello di relazione per docente responsabile

La modulistica di cui sopra dovrà essere compilata e consegnata al docente accompagnatore almeno 10 giorni prima della data prevista per la partenza, ossia entro il giorno **13 Marzo**. Si evidenzia, in particolare, l’importanza di leggere e discutere con i propri figli l’Allegato 3 – Norme di comportamento, al fine di sollecitarne il rispetto consapevole.

Dovrà essere allegata alla documentazione anche:

- fotocopia di tessera sanitaria e del documento di identità, per accelerare le procedure in caso di smarrimento degli originali.

Si rammenta inoltre alle famiglie o agli studenti/studentesse maggiorenni che è necessario:

- effettuare il controllo della validità dei documenti di identità e della tessera sanitaria;
- verificare che la carta di identità sia valida per l’espatrio (è sufficiente che **non sia** indicata la dicitura “Non valido per l’espatrio”);
- essere in possesso del numero di telefono del docente accompagnatore;

- fornire al docente accompagnatore il numero di telefono di uno o entrambi i genitori (da indicare nella modulistica allegata);
- disporre di contante nella misura necessaria a corrispondere la tassa di soggiorno e la cauzione.

Si ricorda infine che, poiché il viaggio prevede lo spostamento in aereo, gli studenti sono tenuti a rispettare le seguenti norme:

- Non superare il peso e le dimensioni massime per valigia e bagaglio a mano indicate dalla compagnia aerea; la tariffa applicata per il peso eccedente sarà a carico dello studente il quale, se non in grado di pagarla, dovrà lasciare a terra parte del bagaglio. A tal proposito si ricorda che il peso massimo del bagaglio è di 23 Kg
- Contrassegnare la valigia per non confonderla con altre simili.
- Non trasportare in valigia documenti e soldi.
- Non trasportare nel bagaglio a mano prodotti liquidi o in gel nonché oggetti appuntiti o acuminati, come limette e/o forbicine.
- Non trasportare accendini né nel bagaglio a mano né nel bagaglio registrato.
- Presentare ai controlli di sicurezza farmaci e cibi speciali necessari durante il volo e presenti nel bagaglio a mano; se i farmaci sono in forma liquida, mostrare le prescrizioni mediche.
- Presentare ai controlli di sicurezza apparecchiature elettroniche, come telefoni cellulari, camere digitali e lettori MP3, computer portatili o apparecchi elettrici voluminosi (per esempio, il phon).

Gli studenti dovranno portare sempre con sé il documento di identità o il passaporto e la tessera sanitaria.

Una volta giunti in hotel verrà richiesto ai partecipanti il pagamento in contanti della tassa di soggiorno di euro 2,00 a notte e della cauzione di euro 30,00. Quest'ultima verrà restituita a fine soggiorno, solo se non verranno riscontrati danni all'interno della struttura durante la permanenza.

I partecipanti del primo gruppo, inoltre, si raduneranno giorno **23 Marzo alle ore 11.00** in via Cusumano di Alcara Li Fusi (nei pressi del negozio Trend) per raggiungere l'aeroporto di Catania. Il costo del biglietto del pullman è di euro 14,00. Il pagamento del medesimo verrà predisposto dalla segreteria con scadenza il 15 marzo.

I partecipanti del secondo gruppo, si raduneranno giorno **27 Marzo alle ore 11.00** in via Cusumano di Alcara Li Fusi (nei pressi del negozio Trend) per raggiungere l'aeroporto di Catania. Il costo del biglietto del pullman è di euro 14,00. Il pagamento del medesimo verrà predisposto dalla segreteria con scadenza il 15 marzo.

Inoltre, i partecipanti del secondo gruppo dovranno anche versare euro 28,00 entro il 15 Marzo. La cifra, come stabilito durante l'incontro con i genitori e partecipanti in data 10 Febbraio, comprende euro 9 cena ultima sera, 9 euro bus per Praga centro giorno 30/03 e euro 10,00 Praga by Night.

Si fa presente, infine, che le penali di annullamento sono le seguenti:

- € 370,00 per persona (biglietteria aerea)
- fino a 30 Giorni prima della partenza 40 % sul totale
- da 30 giorni a 10 giorni 60 % sul totale
- da 10 giorni alla partenza penale totale

Adrano, 04/03/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Loredana Lorena  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 c.2 del D.L. 39/93)

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

## ALLEGATO 1 – AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo "Verga" di Adrano

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo:

Liceo Classico  Liceo Scienze Applicate  Linguistico  Scientifico  Scienze Umane

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al seguente viaggio d'istruzione:

1. Destinazione \_\_\_\_\_
2. Mezzi di trasporto: aereo + pullman
3. Giorno di partenza \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ luogo di ritrovo \_\_\_\_\_
4. Giorno di rientro \_\_\_\_\_ ora prevista \_\_\_\_\_ luogo di ritrovo \_\_\_\_\_

Docente accompagnatore: \_\_\_\_\_

I sottoscritti dichiarano di:

- aver preso visione del programma;
- aver preso visione delle norme di comportamento che ogni alunno sarà tenuto ad osservare;
- prendere atto che la responsabilità civile degli insegnanti accompagnatori, in relazione ai compiti di vigilanza e custodia, riguarda esclusivamente le attività previste dal programma preventivamente concordato, sollevando pertanto i docenti accompagnatori da ogni responsabilità comunque derivante da iniziative individuali del singolo studente, prese in modo autonomo e senza l'autorizzazione espressa dei docenti;
- autorizzare la scuola a prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie.

Adrano, .....

FIRMA .....

FIRMA .....

### NEL CASO IN CUI IL SECONDO GENITORE NON POSSA FIRMARE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore

**ALLEGATO 1 BIS – DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE - STUDENTI MAGGIORENNI**

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo "Verga" di Adrano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo:

Liceo Classico  Liceo Scienze Applicate  Linguistico  Scientifico  Scienze Umane

**DICHIARA**

di voler partecipare al seguente viaggio d'istruzione:

- Destinazione: \_\_\_\_\_
- Mezzi di trasporto: aereo + pullman
- Giorno di partenza \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ luogo di ritrovo \_\_\_\_\_
- Giorno di rientro \_\_\_\_\_ ora prevista \_\_\_\_\_ luogo di ritrovo \_\_\_\_\_

Docente accompagnatore: \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

il seguente recapito telefonico dei propri genitori: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

- aver preso visione del programma;
- aver preso visione delle norme di comportamento che ogni alunno sarà tenuto ad osservare;
- prendere atto che la responsabilità civile degli insegnanti accompagnatori, in relazione ai compiti di vigilanza e custodia, riguarda esclusivamente le attività previste dal programma preventivamente concordato, sollevando pertanto i docenti accompagnatori da ogni responsabilità comunque derivante da iniziative individuali del singolo studente, prese in modo autonomo e senza l'autorizzazione espressa dei docenti;
- autorizzare la scuola a prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie.

Adrano, .....

FIRMA .....

FIRMA DEI GENITORI, PER PRESA VISIONE

FIRMA .....

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

---

## ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ALLERGIE – STUDENTI MINORENNI

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
il sottoscritto \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
genitore/i di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
frequentante per l'anno scolastico 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_  
la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ del Liceo Giovanni Verga Adrano

### DICHIARA

*(barrare quanto di interesse)*

- che il proprio figlio presenta Intolleranza alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
- che il proprio figlio presenta Allergia alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
- che il proprio figlio presenta Intolleranza a farmaci (specificare) \_\_\_\_\_
- che il proprio figlio necessita di pasti speciali per celiachia o \_\_\_\_\_ (specificare)  
\_\_\_\_\_
- che il proprio figlio/a NON è affetto da Intolleranze o Allergie Alimentari
- che il proprio figlio/a deve seguire la seguente terapia farmacologica: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

(Nota importante: il mancato consenso inficia la possibilità di proseguire nella pratica)

NO  SI

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

### NEL CASO IN CUI IL SECONDO GENITORE NON POSSA FIRMARE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma del genitore \_\_\_\_\_

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

---

**ALLEGATO 2 bis – DICHIARAZIONE INTOLLERANZE/ALLERGIE – STUDENTI MAGGIORENNI**

**DICHIARAZIONE EVENTUALI INTOLLERANZE/ALLERGIE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ del Liceo Giovanni Verga Adrano

**DICHIARA**

*(barrare quanto di interesse)*

- di presentare Intolleranza alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
  - di presentare Allergia alimentare (specificare) \_\_\_\_\_
  - di presentare Intolleranza a farmaci (specificare) \_\_\_\_\_
  - di necessitare di pasti speciali per celiachia o \_\_\_\_\_ (specificare)
- 

di non essere affetto da Intolleranze o Allergie Alimentari

di seguire la seguente terapia farmacologica: \_\_\_\_\_

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

(Nota importante: il mancato consenso inficia la possibilità di proseguire nella pratica)

NO

SI

Firma \_\_\_\_\_



# LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523  
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) - PEC: [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it)  
Sito Web scuola : [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)



## REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE

### DURANTE IL VIAGGIO D’ISTRUZIONE

#### REGOLE DA OSSERVARE

Tutti gli studenti e le studentesse, durante il viaggio di istruzione, sono invitati ad osservare le regole basilari di cittadinanza sotto elencate.

1. Osservare le disposizioni impartite dalla Scuola e dagli accompagnatori.
2. Mantenere un comportamento sempre corretto nei confronti dei compagni, degli insegnanti e delle persone con cui si viene in contatto.
3. Mantenere nei confronti dei vari prestatori di servizi (personale degli alberghi, autisti, guide, ecc.) un comportamento corretto e rispettoso dell’altrui lavoro.
4. Rispettare le attrezzature e gli ambienti della struttura alberghiera e dei mezzi di trasporto.
5. Partecipare a tutte le attività didattiche previste dal programma sotto la direzione e la sorveglianza dei docenti o del personale incaricato, senza assumere iniziative autonome.
6. Non allontanarsi per nessun motivo dal gruppo senza esplicita autorizzazione dei responsabili del viaggio (anche i maggiorenni) ed essere puntuali agli appuntamenti di inizio giornata ed a quelli eventuali in corso di giornata.
7. Non commettere atti tali da arrecare danni a cose o a persone.
8. Durante la permanenza in albergo evitare di spostarsi dalla camera assegnata o di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti.
9. Rispettare gli orari per il proprio e altrui riposo: evitare di porsi in situazione di stanchezza per il giorno dopo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità culturali ed umane offerte dal viaggio.
10. Astenersi dall’uso di bevande alcoliche e/o sostanze nocive e/o oggetti pericolosi a qualunque titolo. È proibito fumare in camera o nei luoghi in cui si è ospitati.
11. Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile.

#### VIOLAZIONE DELLE NORME DI COMPORTAMENTO

1. La violazione delle norme indicate prevede l’applicazione di provvedimenti disciplinari a carico dello studente.
2. Nel caso di violazioni gravi o reiterate, il docente responsabile del viaggio, d’intesa con il Dirigente Scolastico, può disporre il rientro anticipato in sede dello studente o degli studenti interessati, previa comunicazione alle famiglie e a loro spese.

#### INDICAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Gli studenti che partecipano a un viaggio, a un soggiorno o a uno scambio devono attenersi alle seguenti norme.

- Portare con sé il documento di identità o il passaporto e la tessera sanitaria.
- Consegnare ai docenti accompagnatori fotocopia di tesserino sanitario, documento di identità o passaporto per accelerare le procedure in caso di smarrimento degli originali.
- Consegnare una Dichiarazione su specifiche situazioni relative allo stato di salute (intolleranze, allergie, farmaci da assumere o da evitare, ecc.)

Nel caso in cui il viaggio preveda lo spostamento in aereo, gli studenti sono tenuti a rispettare le seguenti norme.

- Non superare il peso e le dimensioni massime per valigia e bagaglio a mano indicate dalla compagnia aerea; la tariffa applicata per il peso eccedente sarà a carico dello studente il quale, se non in grado di pagarla, dovrà lasciare a terra parte del bagaglio.
- Contrassegnare la valigia per non confonderla con altre simili.
- Non trasportare in valigia documenti e soldi.
- Non trasportare nel bagaglio a mano prodotti liquidi o in gel nonché oggetti appuntiti o acuminati, come limette e/o forbicine.
- Non trasportare accendini né nel bagaglio a mano né nel bagaglio registrato.
- Presentare ai controlli di sicurezza farmaci e cibi speciali necessari durante il volo e presenti nel bagaglio a mano; se i farmaci sono in forma liquida, mostrare le prescrizioni mediche.
- Presentare ai controlli di sicurezza apparecchiature elettroniche, come telefoni cellulari, camere digitali e lettori MP3, computer portatili o apparecchi elettrici voluminosi (per esempio, il phon).

**Firma dei Genitori (ALUNNI MINORENNI)**

**DICHIARAZIONE CONTESTUALE D'IMPEGNO DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI**

Il sottoscritto/la sottoscritta,

.....si impegna

1. alla scrupolosa osservanza delle direttive impartite dalla scuola e dagli accompagnatori;
2. a tenere un comportamento corretto e rispettoso, nei confronti di terzi, accompagnatori, compagni e strutture ospitanti;
3. a partecipare con un atteggiamento positivo alle attività proposte e a collaborare per la buona riuscita dell'esperienza cercando di integrarsi nei vari contesti che incontrerà;
4. a rivolgersi agli insegnanti accompagnatori in caso di problemi, senza cercare soluzioni in proprio

Adrano, \_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_

Firma dello studente / della studentessa

.....





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

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523  
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) - PEC: [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it)  
Sito Web scuola : [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)



## RELAZIONE USCITA DIDATTICA/VISITA GUIDATA/VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Data: \_\_\_\_\_ Destinazione: \_\_\_\_\_

Docente referente: \_\_\_\_\_

CLASSE	DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Uscita didattica

Visita guidata

Attività di PCTO

Viaggio di istruzione

Orario di partenza:

Orario di ritorno:

### L'attività è stata prevista nella

Programmazione del Dipartimento di \_\_\_\_\_

Programmazione del CdC di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### Obiettivi generali

Migliorare il livello di socializzazione tra alunni e tra alunni e docenti

Migliorare l'adattamento alla vita di gruppo ed educare alla convivenza civile

- Sviluppare il senso di responsabilità e autonomia
- Sviluppare un'educazione ecologica e ambientale
- Favorire la conoscenza diretta di aspetti significativi della realtà storica, culturale ed ambientale, promuovendo l'incontro tra realtà e culture diverse
- Sviluppare la capacità di interpretare criticamente l'evoluzione storica, culturale e sociale del territorio
- Rapportare la preparazione culturale dei discenti con le esigenze espresse dalla realtà economica e territoriale di riferimento

**Obiettivi specifici**

---

---

---

---

---

---

**Esperienza educativo-didattica:**

- Interessante
- Coinvolgente
- Poco utile
- Altro: \_\_\_\_\_

**Partecipazione degli studenti**

- Attiva
- Moderata
- Passiva

**Comportamento degli studenti**

- Ottimo
- Adeguato
- Poco adeguato
- Non appropriato

**Risultati ottenuti:**

- Obiettivi raggiunti pienamente
- Obiettivi raggiunti parzialmente
- Obiettivi non raggiunti

**Punti di forza dell'esperienza**

---

---

---

---

**Aspetti problematici da rilevare<sup>1</sup>**

---

---

---

---

---

**Data**

---

**Firma docente referente:**

---

---

<sup>1</sup> Ad esempio in merito ad organizzazione, tempistica, strutture, agenzia, mezzi di trasporto