



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 - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it
 Sito Web scuola : www.liceovergadrano.edu.it



CIRCOLARE N. 368

**AI DOCENTI
 ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI
 ALLE FAMIGLIE
 AL SITO – AREA CIRCOLARI**

OGGETTO: PCTO PRESSO POLICORO VILLAGE - INDICAZIONI OPERATIVE E VERSAMENTO QUOTA/SALDO

Si comunica che il PCTO presso POLICORO VILLAGE (Matera) avrà luogo **da giovedì 08 a sabato 10 Maggio 2025**, come da programma allegato (si segnala un evidente refuso in merito all’ “Ultimo giorno”; inoltre, per quanto non indicata nel programma, è prevista anche la visita guidata di Matera).

Parteciperanno al PCTO gli alunni e alunne appartenenti alle seguenti classi:

CLASSI	TOTALE ALUNNI	ACCOMPAGNATORI
V ASA - 1 ALUNNO IV ASA - 2 ALUNNI IV BSA - 6 ALUNNI V AS - 2 ALUNNI III AS - 1 ALUNNO	12 ALUNNI	PROF.SSA BATTIATI
IVBC - 12 ALUNNI IV AL – 6 ALUNNI	18 ALUNNI	PROF. LO RE
IV BS - 16 ALUNNI IV CS - 3 ALUNNI	19 ALUNNI	PROF. MELI
IV ASU - 22 ALUNNI V ASU - 1 ALUNNA V BS – 1 ALUNNO	24 ALUNNI	PROF.SSA STIMOLI PROF. AMATA
	73 ALUNNI	5 ACCOMPAGNATORI

Si fa presente che, giusta delibera del consiglio di circolo n 28 del 2 aprile 2025 relativa alla destinazione dei fondi residui delle risorse finanziarie di cui al Welfare gite (Direttiva del Ministro n. 6 del 3 aprile 2023), gli studenti e le studentesse partecipanti al PCTO sportivo presso Policoro Village potranno fruire di un **contributo di € 86,75**.

Pertanto, detratto dall’importo globale il contributo di € 86,75, il saldo o la quota di partecipazione da corrispondere tramite avviso di pagamento entro il **28 APRILE 2025** sono determinati come segue:

- € 117,50 per coloro i quali hanno già versato l’acconto di € 50,00;
- € 167,50 per coloro i quali non hanno versato l’acconto.

Si allega alla presente:

- 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;

Il Modello di relazione per docente responsabile, da consegnare entro una settimana al rientro dal viaggio, è disponibile sul sito, area Documenti.

La modulistica di cui sopra dovrà essere **compilata e consegnata** al docente accompagnatore **entro lunedì 28 aprile 2025**. I signori genitori, in particolare, sono pregati 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;
- 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.

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

Una volta giunti in hotel verrà richiesto ai partecipanti il pagamento in contanti della tassa di soggiorno di euro 2 a notte e la cauzione di euro 10,00 a persona. Quest'ultima verrà restituita a fine soggiorno, solo se non verranno riscontrati danni all'interno della struttura durante la permanenza.

L'orario e il luogo esatto della partenza verranno indicati successivamente.

Adrano, 08/04/2025

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Loredana Lorena

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/1993)



C.P.V. – Camping Hotel
Policoro Village s.r.l.
Via Aristarco, 1
75025 Policoro

PROGRAMMA STANDARD DELLE ATTIVITA'

Primo giorno

Ore 15.00 circa	Arrivo al Policoro Village – Via Aristarco 1 Accoglienza Presentazione del programma e sistemazione negli alloggi 1° attività di vela o orienteering
Ore 20.00	Cena
Ore 21.30/23.00	Animazione con intrattenimento musicale e giochi

Secondo giorno

Ore 07.30	Sveglia
Ore 08.00	Colazione
Ore 09/12.30	Attività Sportive : <ul style="list-style-type: none"> • Attività nautiche (Vela, canoa, paddle surf) • Attività di terra (equitazione, orienteering, tiro con l'arco, escursione naturalistica)
Ore 13.00	Pranzo e relax pomeridiano con attività ricreative
Ore 15/18.30	Attività Sportive : <ul style="list-style-type: none"> • Attività nautiche (Vela, canoa, paddle surf) • Attività di terra (equitazione, orienteering, tiro con l'arco, escursione naturalistica)
Ore 18.30/20.00	Merenda e possibilità di attività sportive (beach volley e calcetto)
Ore 20.00	cena

Ultimo giorno

Ore 07.30	Sveglia
Ore 08.00	Colazione E CHECK OUT DEGLI ALLOGGI
Ore 09/12.30	Attività Sportive : <ul style="list-style-type: none"> • Attività nautiche (Vela, canoa, paddle surf) • Attività di terra (equitazione, orienteering, tiro con l'arco, escursione naturalistica)
Ore 13.00	pranzo
Ore 15.00	Saluti finali e partenza
Ore 21.30/23.00	Animazione con intrattenimento musicale e giochi

COSA METTERE IN VALIGIA

CONSIGLI SU COSA PORTARE AL CAMPO SCUOLA:

- Accappatoio e asciugamani da toilette, ciabatte, necessario per la pulizia personale, cambi vestiti, telo mare
- Per le ATTIVITA' SPORTIVE:
scarpe da ginnastica, berretto, giacca per la pioggia, zainetto, borraccia, crema solare, tuta sportiva, pantaloncini e t-shirt, costume da bagno

CONSIGLIAMO DI VESTIRSI A "STRATI"

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 PCTO / viaggio d'istruzione:

1. Destinazione POLICORO VILLAGE
2. Mezzi di trasporto: pullman
3. Giorno di partenza 8 MAGGIO 2025
4. Giorno di rientro 10 MAGGIO 2025

Docenti accompagnatori: Lo Re Filippo, Stimoli Vincenza, Meli Simone, Battiati M. Carmen, Amata Valerio

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:

1. Destinazione POLICORO VILLAGE
2. Mezzi di trasporto: pullman
3. Giorno di partenza 8 MAGGIO 2025
4. Giorno di rientro 10 MAGGIO 2025

Docenti accompagnatori: Lo Re Filippo, Stimoli Vincenza, Meli Simone, Battiati M. Carmen, Amata Valerio

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 - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it
Sito Web scuola : 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

.....