



## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo "Anna Fraentzel Celli"

Via Filippo Fiorentini, 48 - 00159 Roma

Tel. 0643530647/0643566511 - Fax 064383209

Distretto 13° - Cod. Minis. RMIC8EK00L Cod. Fisc. 97712660584

E-mail: RMIC8EK00L@istruzione.it - posta certificata: RMIC8EK00L@pec.istruzione.it

Sito: <http://www.icannacelli.edu.it>

### **Circolare n. 195 – a.s. 2023-2024 del giorno 07/ 03/2024**

**Oggetto: Saldo viaggi istruzione as 2023/2024 – Dichiarazione di assunzione di responsabilità da parte dei genitori.**

Si comunica che sono stati aperti gli eventi di pagamento su PAGO PA per effettuare il SALDO relativo ai viaggi d'istruzione con destinazione Madrid, Palermo e Sicilia Occidentale, Ravenna e Ferrara.

Totale SALDO da versare (con lievi variazioni come anticipato con circolare n. 166):

- Madrid € 325;
- Palermo e Sicilia Occidentale € 222,5;
- Ravenna e Ferrara € 123,4.

Per il viaggio a Madrid, di cui si rimette in allegato il programma aggiornato, il dettaglio dei voli è il seguente:

- 20 marzo 2024 volo ITA Airways: partenza da Roma ore 08:20, arrivo a Madrid ore 10:55
- 24 marzo 2024:
  - Gruppo 1: volo ITA Airways partenza da Madrid ore 18:00, arrivo a Roma ore 20:30;
  - Gruppo 2: volo IBERIA partenza da Madrid ore 21:35, arrivo a Roma ore 23:55.

Gli orari e i punti di ritrovo dei partecipanti con gli accompagnatori saranno comunicati successivamente.

Si ricorda inoltre che tutti gli studenti devono essere in possesso di un **documento d'identità valido per l'espatrio**.

**Si prega di compilare, firmare e restituire ai docenti accompagnatori in forma cartacea il modulo di DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ DA PARTE DEI GENITORI allegato, entro il 11/03/2024.**

I docenti accompagnatori faranno pervenire le autorizzazioni alla Commissione Viaggi (prof. Tursi e ins. Bernabei) nella stessa giornata.

Si sollecitano le famiglie che non lo avessero fatto a provvedere alla **segnalazione di eventuali patologie e/o le allergie** che richiedano attenzioni particolari o auto-somministrazione di farmaci, comunicandolo via mail alla referente della Commissione viaggi ins. Nadia Bernabei [bernabei.nadia.dp@icannacelli.edu.it](mailto:bernabei.nadia.dp@icannacelli.edu.it) entro e non oltre **15 giorni** prima dalla data di partenza, allegando **richiesta di somministrazione** (da parte dei genitori) e la **prescrizione del medico con posologia e modalità di somministrazione**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

f.to Prof. Danilo Vicca (\*)

(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa