



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I. C. "CIVITAVECCHIA 2 - VIA BARBARANELLI"
SEDE CENTRALE: Via Barbaranelli, 3 - 3/A- 00053 Civitavecchia - ☎0766/546963

Circolare N. 160

Ai docenti e Ai genitori degli alunni
della Scuola Secondaria di primo grado Flavioni
classi terze
Al Sito

OGGETTO: Viaggio d'istruzione in Austria.

Si comunica che questa scuola organizza, per gli alunni delle classi terze della scuola secondaria di primo grado, un viaggio d'istruzione in Austria, di cui viene fornito in allegato il programma dettagliato.

Periodo: da lunedì 4 maggio a giovedì 7 maggio 2020.

La quota complessiva di partecipazione potrà variare da un minimo di Euro 275,00 ad un massimo di Euro 300,00, in base al numero effettivo delle adesioni.

La prima quota dovrà essere versata **perentoriamente entro la data di seguito indicata:**

Prima quota - acconto Euro 175,00 (entro e non oltre il 10 marzo 2020).

La seconda quota - a saldo verrà comunicata nel prossimo mese di marzo.

Nella **causale del versamento** si deve indicare **nome alunno, classe, viaggio d'istruzione Austria.**

La quota comprende

- viaggio con bus al seguito per tutti e quattro i giorni
- mezza pensione
- itinerario visite in loco come da programma, solo ingressi **"inclusi nella quota"** ed evidenziati nel programma in allegato.

Gli alunni che intendono partecipare dovranno consegnare all'Ufficio Didattica, **perentoriamente entro e non oltre il 10 marzo 2020**, il modulo di autorizzazione/adesione in allegato alla presente, compilato e firmato da entrambi i genitori, e la ricevuta del versamento della prima rata, da effettuare sul codice iban bancario della scuola IT 91X0306939042100000046027 e intestato a I.C. Civitavecchia 2.

Per i minori di 14 anni, con cittadinanza italiana, è necessario consegnare all'Ufficio Didattica, **perentoriamente entro la data indicata**, anche la dichiarazione di accompagnamento, di cui si fornisce modello in allegato. La stessa dovrà essere opportunamente compilata con i dati dei genitori e dell'alunno/a e dovrà essere firmata da entrambi i genitori.

Alla dichiarazione bisognerà allegare la copia fronte-retro e ben leggibile dei seguenti documenti:

- documento d'identità del minore;
- documento d'identità di entrambi i genitori.

I genitori degli alunni che desiderano aderire sono invitati a far pervenire nei tempi stabiliti i documenti richiesti e ad effettuare il relativo versamento secondo le modalità sopra riportate.

Si prega inoltre di comunicare in tempi utili, tramite email, eventuali allergie o intolleranze degli alunni. Per qualunque chiarimento o informazione rivolgersi alla prof.ssa Cersosimo.

Civitavecchia, 19/02/2020

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa De Luca Francesca
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D.L. n.39/1993)

BOLZANO – SALISBURGO – INNSBRUCK**4 giorni in pullman****1° GIORNO: CIVITAVECCHIA / BOLZANO**

In mattinata incontro dei partecipanti al viaggio presso il **Piazzale del Tribunale**, sistemazione in pullman GT e partenza per **Bolzano**. Soste lungo il percorso per il pranzo. Arrivo e visita libera a piedi della città in base all'orario di arrivo. Al termine trasferimento in hotel, sistemazione nelle camere riservate, cena e pernottamento.

2° GIORNO: BOLZANO / SALISBURGO

Prima colazione in hotel. In mattinata sistemazione in pullman e partenza per **Salisburgo**. Arrivo e visita libera della città (ingressi esclusi), si consiglia: **la Casa natale di Mozart (prenotazione + ingresso incluso nella quota pari ad € 4,00 per persona)**, **Fortezza di Hohensalzburg (biglietto per funicolare a/r + visita alle fortezza con audioguide escluso dalla quota pari ad € 15,00 per persona)**, Duomo, Museo di Salisburgo. Pranzo libero. Nel pomeriggio **visita esterna al Castello di Hellbrun**. Al termine trasferimento in hotel, sistemazione nelle camere riservate, cena e pernottamento.

3° GIORNO: SALISBURGO / MAUTHAUSEN / HALLEIN / SALISBURGO

Prima colazione a buffet in hotel. In mattinata sistemazione in pullman e partenza per il **Campo di Concentramento di Mauthausen (ingresso gratuito con lista nominativa su carta intestata della scuola)**, denominato campo di concentramento di Mauthausen-Gusen dall'estate del 1940, era un lager nazista, una fortezza in pietra eretta nel 1938 in cima a una collina sovrastante la piccola cittadina di Mauthausen, nell'allora Gau Oberdonau, ora Alta Austria, situata a circa venticinque chilometri a est di Linz. Considerato impropriamente come semplice campo di lavoro, fu di fatto, fra tutti i campi nazisti, «il solo campo di concentramento classificato di "classe 3" (come campo di punizione e di annientamento attraverso il lavoro)». Vi si attuò lo sterminio soprattutto attraverso il lavoro forzato nella vicina cava di granito, e la consunzione per denutrizione e stenti, pur essendo presenti anche alcune piccole camere a gas. Pranzo libero. Nel pomeriggio trasferimento in pullman alle **Miniere di Sale (prenotazione + ingresso + visita guida di circa 90 minuti incluso nella quota pari ad € 14,00 per persona)**. Al termine sistemazione in pullman e rientro. In serata rientro in hotel cena e pernottamento.

4° GIORNO: SALISBURGO / INNSBRUCK / VIPITENO / CIVITAVECCHIA

Prima colazione a buffet in hotel. In mattinata sistemazione in pullman e partenza per Innsbruck. Arrivo e vista libera a piedi della città (ingressi esclusi). Pranzo libero. Proseguimento per **Vipiteno** e breve vista libera a piedi della città (ingressi esclusi). Al termine sistemazione in pullman e partenza per **Civitavecchia**. Arrivo previsto in serata al **Piazzale del Tribunale**.

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Civitavecchia 2

I sottoscritt esercenti la patria potestà sull'alunno/a
..... frequentante la classe

Sez.della scuola secondaria di primo grado Flavioni,

autorizzano il proprio figlio/a a partecipare alla viaggio d'istruzione che si effettuerà in Austria dal
4 maggio al 7 maggio 2020.

Si impegnano, inoltre, a versare la quota di acconto e la quota a saldo entro e non oltre le date
indicate nelle informative, consapevoli che il mancato rispetto dei termini di scadenza comporterà la
non partecipazione al viaggio senza alcun rimborso.

Civitavecchia,

In fede

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

COLORE OCCHI DEL MINORE :

ALTEZZA DEL MINORE :

N. CELLULARE GENITORI :



QUESTURA DI XXX

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

(per i minori di anni 14 - art. 14 legge 1185/1967)

Letter of consent to minors under age 14 / Déclaration d'accompagnement de mineurs de moins de 14 ans

I SOTTOSCRITTI

We undersigned / Nous soussignés

1. Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza
Citizenship/Nationalité

2. Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza
Citizenship/Nationalité

ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE/TUTORIA SU

Parents or guardians of / Titulaires de l'autorité parentale ou de tutelle sur

Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Documento d'identità n. Data di emissione
ID Document no./Document d'identité n. Date of issue/Date de délivrance

Ente emittente
Authority/Autorité

AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA

Hereby authorise the above mentioned minor to travel accompanied by / autorisent le mineur mentionné ci-dessus à voyager accompagné par

1. Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza
Citizenship/Nationalité

oppure
or / ou

2. Cognome
Surname/Nom

Nome
Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita
Place of birth/Lieu de naissance

Data di nascita
Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza

Citizenship/Nationalité

oppure
or / ou

3. Compagnia di trasporto/Altro
Transport Company / Other / Compagnie de transport / Autre

DESTINAZIONE
Destination / Destination

Paesi
Countries / Pays

dal
from / de

al
to / à

CHIEDONO
Apply for / Demandent

Apposizione della menzione dell'accompagnatore/i sul passaporto del minore.
The details of the accompanying persons to be stated on the minor's passport / L'inscription des accompagnateurs sur le passeport du mineur.

Rilascio di un'attestazione riportante i dati sopra riportati.
Letter of consent / La délivrance d'une attestation reprenant les données mentionnées ci-dessus.

I. Firma _____
Signature / Signature

2. Firma _____
Signature / Signature

Data
Date / Date

Visto dell'Ufficio
Official stamp / Cachet de l'Autorité

Il presente modulo di richiesta di apposizione dell'annotazione dell'accompagnatore sul passaporto o di rilascio dell'attestazione, compilato e sottoscritto dagli esercenti la potestà genitoriale può essere presentato personalmente da uno o entrambi i genitori, oppure trasmesso dagli interessati con le modalità di cui all'art. 38 del D.P.R. 445/2000. Le relative spese di spedizione della documentazione sono a carico dei richiedenti.