

ISTITUTO COMPRENSIVO “G.GALILEI-G.PASCOLI”

Via D. Bottari,1 - Piazza Castello - 89125 Reggio Calabria

C.M. RCIC85700L - C.F. 92081500800

🕾 Tel. Dir. 0965/891008 – 🕾 Tel. 0965/892030 🕾 Fax 0965/894522

 🖂 email rcic85700l@istruzione.it

Al fine di avviare l’iter per l’organizzazione del viaggio d’istruzione in **Sicilia**, si richiede l’autorizzazione come da modello sotto indicato che dovrà essere consegnato in segreteria entro e non oltre il **24/02/2017.** La copia del versamento della prima quota entro e non oltre il **15/03/2017** e la copia del secondo versamento entro e non oltre il **04/04/2017.**

 Si comunica che la quota di partecipazione di **€ 165,50** dovrà essere versata c/o la UBI BANCA SPA (conto di tesoreria) **IT35G0311116300000000003449**  in due quote **€ 105,50** entro e non oltre il **15/03/2017** e il saldo **€ 60,00** entro e non oltre il **04/04/2017**.

Si comunica, inoltre, che l’hotel potrebbe chiedere una cauzione che verrebbe restituita a fine soggiorno se non verranno riscontrati danni alla struttura ed un eventuale “contributo di soggiorno” che ogni alunno dovrebbe corrispondere direttamente.

**Dal 15 al 17 maggio 2017**

***1° giorno***

- Raduno dei partecipanti a piazza Indipendenza e partenza per Cefalù visita libera del centro storico:

 la cattedrale e panoramica della splendida costa.

 - Pranzo a sacco a carico dei partecipanti.

 - Arrivo a Monreale, località situata su uno sperone che domina la Valle dell’Oreto e la Conca d’Oro.

 La cittadina è custode di uno dei gioielli più rari del patrimonio artistico italiano, sorprendente

 incontro degli universi culturali islamico, bizantino e romanico: il Duomo normanno coi mosaici a

 fondo d’oro; visita con guida della cattedrale trasferimento in Hotel Perla del Golfo a Terrasini

 sistemazione in Hotel cena e pernottamento.

***2° giorno***

- Prima colazione in hotel, trasferimento a Mozia e visita guidata in motonave dell’isola museo e

 panoramica dello stagnone;

- Pranzo in ristorante proseguo per Marsala e visita guidata del centro storico con panoramica dei

 mulini a vento e delle saline.

– Rientro in hotel, cena e pernottamento.

***3° giorno***

- Prima colazione in hotel. Visita guidata della città di Palermo, Palazzo dei Normanni con la

 splendida Cappella Palatina, voluta dal re normanno Ruggero II e la cattedrale. Al termine

 proseguimento verso i Quattro canti e la scenografica “fontana pretoria” o della vergogna.

 Pranzo al ristorante. Nel pomeriggio partenza per rientrare a Reggio Calabria con arrivo a Reggio

 Calabria in serata.

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

 “GALILEI-PASCOLI ”

 REGGIO CALABRIA

…l… sottoscritt... …………………………………………………., padre/ madre dell’alunn………

………………………………, classe……..sez……., tel ………….cell……………….

AUTORIZZA

 …l….propri….figli …a partecipare al Viaggio d’Istruzione in Sicilia , che si svolgerà dal 15/05/2017 al 17/05/2017 .\_\_l… scrivente esonera la Scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle istruzioni impartite dai docenti responsabili del viaggio.

Reggio Calabria…………………………… FIRMA del Genitore

**SCHEDA MEDICA PERSONALE**

COGNOME E NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPERIBILITA’ DEI GENITORI O DI UN FAMILIARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ PORTATORE DI PATOLOGIE CRONICHE(ASMA,MALATTIE EMORRAGICHE, RESPIRATORIE,CEFALEE)? QUALI?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FA USO ABITUDINARIO DI FARMACI?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALI DOSAGGI?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OCCASIONALMENTE, PER FORME INFLUENZALI, CHE FARMACI USA?­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’INTOLLERANTE O ALLERGICO AL POLLINE, A QUALCHE FARMACO O CIBO?\_\_\_\_\_\_

QUALI?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VACCINAZIONE ANTITETANICA DATA ULTIMO RICHIAMO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE