



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620477 – CZRH04000G@ISTRUZIONE.IT

**Circ. 323/2024 -2025**

**Soverato, 14 marzo 2025**

AI DOCENTI  
AGLI STUDENTI  
ALLE FAMIGLIE  
AGLI EDUCATORI  
AL PERSONALE ATA  
AL DSGA  
SITO WEB

**Oggetto: Viaggio di istruzione classi quarte e quinte**

Si comunica che gli studenti delle classi quarte e quinte effettueranno il viaggio di istruzione a Parigi dal 25 al 29 marzo 2025.

I docenti accompagnatori saranno i proff.: Cilurzo Francesco, Lazzaro Stephen e Vespari Concetta.

Gli studenti, in data 25.03.2025, raggiungeranno autonomamente l'aeroporto dove incontreranno i docenti accompagnatori alle ore 11:40.

L'elenco degli studenti partecipanti sarà consultabile nella sezione "Comunicazioni" del Registro Elettronico.

La partecipazione al viaggio d'istruzione sarà consentita solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori, che dovrà essere compilata e sottoscritta, secondo il modello allegato, e consegnata ai docenti accompagnatori. Inoltre, i genitori/tutori degli studenti dovranno compilare e sottoscrivere il modello relativo alle allergie/intolleranze/patologie che andrà consegnato, in busta chiusa, al Dirigente Scolastico. Entrambi i documenti dovranno essere consegnati entro e non oltre venerdì 21 marzo 2025.

Si invitano tutti gli studenti a partecipare al viaggio d'istruzione, in modo costruttivo, mantenendo un comportamento corretto. Per comportamenti non conformi alla dignità della scuola, saranno presi provvedimenti disciplinari.

**Allegati:**

- **Autorizzazione dei genitori**
- **Modello di dichiarazione allergie/intolleranze/patologie**
- **Programma di viaggio**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Renato Daniele**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)*

## **Allegato 1: Autorizzazione dei genitori**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IPSSCOA di SOVERATO

OGGETTO: **Autorizzazione alla partecipazione al viaggio di istruzione a Parigi dal 25 al 29 marzo 2025**

I sottoscritti

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

esercitanti patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ nell' A. S. 2024/2025

### **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio in oggetto che si svolgerà dal 25 al 29 marzo 2025. I sottoscritti **dichiarano**

- Di essere informati del fatto che il viaggio di cui sopra sarà effettuato alla presenza dei docenti accompagnatori Cilurzo Francesco, Vespari Concetta e Lazzaro Stephen.
- Di essere a conoscenza che gli studenti raggiungeranno autonomamente l'aeroporto;
- Di aver preso visione della circ. n. 324 del 14.03.2025 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro al viaggio d'istruzione;
- Di essere a conoscenza che l'uscita potrà anche essere oggetto di fotografie e filmati, di autorizzare l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona/immagine del proprio figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso;
- Di essere a conoscenza che il costo dell'abbonamento metrobus per 3 giorni non è incluso nella quota di partecipazione e sarà a carico delle famiglie;
- Di assumersi la piena responsabilità a titolo personale, sia sul piano civile che su quello penale, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni di nostro/a figlio/a quali incidenti, invalidità permanenti, morte, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi durante il viaggio in oggetto;
- Di conoscere il programma del viaggio di istruzione seppure quest'ultimo possa essere suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore;
- Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione al viaggio (necessità alimentari, situazioni sanitarie, ecc.);
- Di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;

### **ESONERANO**

- Da ogni responsabilità gli accompagnatori/organizzatori per eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento delle attività;
- L'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- L'Istituto da qualunque responsabilità in caso di allontanamento di mio figlio/a dalla propria camera;
- L'istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali;
- Da ogni responsabilità l'accompagnatore per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento del/la proprio/a figlio/a e si assumono la responsabilità per eventuali danni da lui/lei arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, si impegnano a contribuire al risarcimento del danno;

**Lo/La STUDENTE/SSA si impegna a:**

- Non allontanarsi mai dal gruppo-classe ed informare i Docenti accompagnatori di ogni problema che dovesse insorgere;
- Per tutta la durata del viaggio (partenza, soste, spostamenti, soggiorno in albergo, visite, ritorno) tenere un comportamento corretto e prudente, che eviti danni a persone e cose;
- Conoscere in dettaglio il programma della giornata, o di ogni giornata, gli spostamenti e le iniziative prese dai Docenti, il recapito telefonico e l'indirizzo preciso dell'albergo
- Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile, se individuato, o all'intero gruppo in caso diverso. Non sottovalutare neanche il danno di immagine che incidenti di questo tipo arrecano alla scuola ed agli studenti che ne fanno parte.
- Non fumare, non bere alcolici, non gettare oggetti dalle finestre, non lasciare incustodito denaro, cellulare ed oggetti di valore, non smarrire il documento di identità.
- Dopo il rientro in albergo, evitare di spostarsi dalla camera assegnata e di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti
- Rispettare gli orari del proprio ed altrui riposo, evitare di porsi in situazione di stanchezza per il giorno successivo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità formative ed umane offerte dall'iniziativa.
- Mantenere nei confronti dei prestatori di servizi (personale dell'albergo, autisti, guide ...) un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro: evitare comportamenti chiososi ed esibizionisti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

*In Fede*

*Firma dei genitori o dei soggetti esercitanti la patria potestà\**

\_\_\_\_\_

Lo/la studente/essa

\_\_\_\_\_

\* Si ricorda che, secondo quanto previsto dal art. 155 c.c., novellato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Nel caso in cui gli stessi non figurino conviventi nello stesso nucleo domiciliare, il presente modulo dovrà essere OBBLIGATORIAMENTE firmato dai due genitori, o da coloro che esercitano la potestà genitoriale.

**N.B. In caso di firma di un solo genitore**

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 2: Modello di dichiarazione allergie/intolleranze/patologie**

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'IPSSEOA di Soverato**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI E/O  
PATOLOGIE E/O ASSUNZIONE FARMACI**

I sottoscritti

E

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

esercitanti patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ nell' A. S. 2024/2025.

**COMUNICANO CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...**

- non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;
- presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ come attestato dal  
certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo  
durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione e/o le uscite didattiche;

- non è affett... da allergie a farmaci;
- presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla  
presente dichiarazione;
- non è affett... da patologie;
- è affetto dalle seguenti patologie ..... come attestato dal certificato  
medico allegato alla presente dichiarazione.
- Deve assumere i seguenti farmaci \_\_\_\_\_ con la seguente  
modalità \_\_\_\_\_

In relazione a quanto dichiarato, i sottoscritti richiedono:

Eventuali altre informazioni utili sullo/a studente/essa da

segnalare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori

\* Si ricorda che, secondo quanto previsto dal art. 155 c.c., novellato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori/tutori. Nel caso in cui gli stessi non figurino conviventi nello stesso nucleo domiciliare, il presente modulo dovrà essere **OBBLIGATORIAMENTE** firmato dai due genitori, o da coloro che esercitano la potestà genitoriale.

**N.B. In caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Allegato 3: Programma di viaggio



di ANNA MARIA DEMARCO

Palazzo Bottari, 10  
☎ (0964) 82354  
89040 CAULONIA MARINA (RC)  
Partita Iva 00949490866

### VIAGGIO D'ISTRUZIONE A PARIGI

#### **MARTEDI' 25 MARZO 2025:**

Possibilità di partire da Soverato con il bus di linea, Autolinee Federico, alle ore 10.25 per arrivare all'aeroporto di Lamezia Terme alle ore 11.40. (costo del bus €4.00 o in alternativa con mezzi propri, e ore 11.40 incontro con accompagnatore dell'agenzia presso aeroporto settore partenze). Disbrigo formalità d'imbarco e partenza con volo AZ 1174 delle ore 13.45 con arrivo a Milano 15.25, si prosegue con volo AZ 352 delle ore 17.05 con arrivo a Parigi (aeroporto Orly) alle ore 18.35. Arrivo a Parigi e trasferimento in bus presso l'hotel Ibis Paris Pantin Eglise. Assegnazione delle camere per deposito bagagli e partenza in metro per la cena in ristorante nel centro di Parigi, dopo cena rientro in hotel e pernottamento.

#### **MERCOLEDI' 26 MARZO 2025:**

Prima colazione in hotel e partenza in metro per la visita della Parigi Rivoluzionaria. Visiteremo Place de la Bastille, la Conciergerie, Cattedrale Notre-Dame de Paris e Pantheon. Pranzo libero.

Pomeriggio visita, alla Tour Eiffel passando lungo i giardini del Trocadero. Ore 19.30 cena in ristorante nel centro di Parigi, dopo cena rientro in hotel e pernottamento.

#### **GIOVEDI' 27 MARZO 2025:**

Prima colazione in hotel e mattinata dedicata alla visita del Museo del Louvre. Pranzo libero. Pomeriggio visita Place de la Concorde, le Champs Elysees e Arc de Triomphe. Ore 19.30 cena in ristorante, rientro in hotel e pernottamento.

#### **VENERDI' 28 MARZO 2025:**

Prima colazione in hotel e partenza per la visita della Basilica del Sacro Cuore, Moulin Rouge e Quartiere di Montmartre. Pranzo libero.

Ore 19.30 cena in ristorante, rientro in hotel e pernottamento.

#### **SABATO 29 MARZO 2025:**

Prima colazione in hotel e trasferimento in aeroporto e partenza con il volo AZ 0333 delle ore 14.05 con arrivo a Roma alle 16.10, si prosegue per Lamezia Terme alle ore 17.20 con volo AZ 1167, con arrivo alle ore 18.30. Possibilità di partire dall'aeroporto di Lamezia ore 18.30, con bus di linea Autolinee Federico, per Soverato con arrivo alle 19.30. Costo del bus €4.00.

#### L'ITINERARIO COMPRENDE:

- Volo aereo Lamezia/Parigi andata e ritorno,
- Bagaglio a mano da 8 kg piu' zaino,
- Trasferimento in bus aeroporto/hotel andata e ritorno,
- sistemazione in hotel 3\*\*\* in camere multiple per gli alunni e singole per i docenti, tutte con servizi privati;
- tassa di soggiorno,
- Trattamento di mezza pensione per tutta la durata del soggiorno con pranzo in ristorante convenzionato,
- Ingresso al Museo del Louvre,
- tutte le visite con accompagnatore (no guida),
- Accompagnatore dell'agenzia per tutto il tour.

#### L'ITINERARIO NON COMPRENDE:

- mance ed extra in genere;
- abbonamento metrobus per tre giorni per i vari spostamenti.