



I.T.C.G. "VILFREDO PARETO"

ISTITUTO TECNICO STATALE ECONOMICO E TECNOLOGICO

Via R. Annecchino, 252 – 80078 Pozzuoli (NA) -- C.F. 80100140633 - Cod. Fatt. El. UF9S8H
081 8664962- natd130003@istruzione.it - Cod. mecc.: natd130003 Corso Serale natd13050c
www.itcgpaleto.edu.it

I.T.C.G. "V.PARETO" POZZUOLI (NA)
Prot. 0000779 del 22/01/2026
VII (Uscita)

**Ai genitori e agli alunni delle
classi 3H RIM e 4D RIM**

Ai docenti

Alla DSGA

Alla segreteria didattica

Alla segreteria contabile

Comunicazione di servizio n.129

Oggetto: Viaggio di Istruzione a PARIGI – CLASSI 3H RIM e 4D RIM

5/8 MARZO 2026 – COSTO EURO 580.

Con la presente si allegano il preventivo per PARIGI indirizzato alle classi in oggetto e autorizzazione da consegnare alle docenti accompagnatrici, Prof.ssa Perna per la 4D e Prof.ssa Mirra per la 3H. In particolare si specifica che:

1) la data per **l'acconto di euro 300 è fissata**, come già preannunciato dalla referente Prof.ssa Costa, per il **giorno 23 gennaio 2026**;

2) la data del **saldo di euro 280 è fissata per il giorno 15 febbraio 2026**.

Nel contempo si ricorda altresì che gli alunni partecipanti al viaggio all'estero per quest'anno scolastico sono beneficiari di un contributo pari a euro 150. Per richiedere tale contributo è necessario versare prima l'intera somma del saldo. Solo successivamente sarà possibile richiedere la restituzione dell'importo di euro 150. La richiesta di rimborso dovrà essere presentata presso l'Ufficio didattica negli orari di ricevimento al pubblico dal 16 al 28 febbraio 2026.

Il modulo per suddetta richiesta è allegato alla presente. Si raccomanda di indicare correttamente l'IBAN. La restituzione del contributo avverrà tra l'1 e il 30 marzo 2026.

Si ricorda inoltre che all'autorizzazione devono essere allegati anche i documenti di **riconoscimento in corso di validità** di entrambi i genitori e degli alunni. Sincerarsi che i documenti di riconoscimento degli alunni siano in corso di validità anche nel periodo individuato per il viaggio (marzo 2026).

**La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Rosalba Morese**

(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)

Al Dirigente scolastico dell'ITCG V. PARETO
Alla commissione Viaggi e visite d'istruzione.

IL sottoscrittopadre

TEL/CELL.....

La sottoscritta..... madre

TEL/CELL.....

Dello/della STUDENTE/ESSA

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

frequentante la classe _____ sezione _____ nel corrente anno scolastico _____

TEL/CELL. _____

Autorizza/Autorizzano

__l__ propri__ figlia/o a partecipare al VIAGGIO D'ISTRUZIONE di seguito descritto:

Attestano

di essere a conoscenza delle specifiche del viaggio d'istruzione in oggetto e di cui prestano adesione e di accettare le condizioni regolamentari per esso previste

Sottoscrivono

altresì, tutte le norme che regolano le uscite didattiche, le visite guidate e i viaggi da normativa generale e si dichiara di essere a conoscenza del **Regolamento dei Uscite Didattiche, Visite guidate e Viaggi d'Istruzione dell'ITCG Vilfredo Pareto.**

In particolare, per quanto riguarda il comportamento degli alunni, la responsabilità per eventuali danni e gli articoli relativi alle rinunce al viaggio e le conseguenti penali applicate dalle Agenzie di viaggio.

Sollevano

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

III/La sottoscritto/a o i Sottoscritti genitori/Tutori, dichiarano che il/la

proprio/a figlio/a: ☐ non è soggetto/a ☐ è soggetto/a a:

☐ regime alimentare (indicare quale) _____

☐ allergie e/o intolleranze (indicare quale/i) _____

☐ terapie medicinali (indicare quale/i) _____

IL SUDDETTO/SUDDETTI GENITORE/ GENITORI è/sono consapevole/i che il/la proprio/a figlio/a deve rispettare rigidamente le disposizioni impartite dal docente accompagnatore ed esonera la scuola da ogni eventuale responsabilità che non ricada nell'ambito dei doveri della normale vigilanza.

Regole da rispettare

- 1) **Non allontanarsi mai dal gruppo-classe** ed informare i Docenti accompagnatori di ogni problema che dovesse insorgere
- 2) 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.
- 3) **Conoscere in dettaglio il programma della giornata, o di ogni giornata** (per i viaggi d'istruzione), gli spostamenti e le iniziative prese dai Docenti, il recapito telefonico e l'indirizzo preciso dell'albergo
- 4) 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.
- 5) 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.
- 6) Dopo il rientro in albergo, **evitare** di spostarsi dalla camera assegnata e **di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti**
- 7) **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.
- 8) **Mantenere** nei confronti dei prestatori di servizi (personale dell'albergo, autisti, guide ...) **un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro**: evitare comportamenti chiassosi ed esibizionisti.

Le Studentesse e gli Studenti che non partecipano alle uscite didattiche, visite guidate e viaggio d'istruzione sono tenuti a partecipare alle attività scolastiche a scuola regolarmente. L'eventuale assenza andrà giustificata.

INOLTRE

☐ **PRESTANO IL CONSENSO**

☐ **NEGANO IL CONSENSO**

affinché la scuola realizzi materiale con immagini (fotografie, registrazioni, filmati, ecc.) riguardante il/la proprio/a figlio/a e tratti le immagini relative al/alla proprio/a figlio/a soltanto per iniziative scolastiche promosse dall'Istituto e riguardanti attività di formazione, di documentazione e di divulgazione, di mostre, seminari, convegni tramite supporti cartacei e telematici (compreso il sito internet della scuola). Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs 30 giugno 2003 n.196 (codice in materia di protezione dei dati personali), nella Sua qualità di Interessato, Vi informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

DATA, ____/____/____

Il padre _____

La madre _____

ALTRE DICHIARAZIONI RILEVANTI:

DATA: _____

FIRMA DEI GENITORI: _____

Allegati documenti riconoscimento genitori e degli alunni.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.T.C.G. "V. PARETO"
VIA R. Annecchino, 252 80078 Pozzuoli (NA)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a (oppure alunno solo se maggiorenne) _____ iscritto/a

regolarmente per l'anno scolastico 25/26 alla classe _____ sezione _____

CHIEDE

il rimborso della quota bonus di euro 150,00 relativa al viaggio di istruzione all'ESTERO con meta

e a tale scopo allega ricevuta relative al versamento sopra citato solo se il pagamento qualora è stato effettuato con modalità diversa da PagoPA.

Modalità di rimborso

Modalità di rimborso Accredito su C/C bancario

Quietanza diretta allo sportello Banca Biper – Piazza della Repubblica-Pozzuoli (NA)

Pozzuoli, ____/____/____

Firma del genitore
(Firma dello studente solo se maggiorenne)

DATI UTILI PER IL RIMBORSO

Cognome e nome del richiedente

Codice Fiscale

_____ n° Telefono _____

data e luogo di nascita

indirizzo residenza e c.a.p.

codice IBAN (per accredito diretto sul c/c bancario) da allegare fotocopia dell'IBAN sul quale effettuare accredito del rimborso
copia documento di riconoscimento del richiedente (intestatario dell'iban)