



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
LICEO ARTISTICO STATALE "G.C.ARGAN"**

**Piazza dei Decemviri 12 – 00175 ROMA (RM) Cod. Mecc. RMSD10000R ☎ 06121122470**

Sede succursale – via Contardo Ferrini 61 – 00173 Roma

Sede succursale – via Publio Valerio 122 – 00175 Roma

Codice fiscale 97191280581 ✉ rmsd10000r@istruzione.it ✉ rmsd10000r@pec.istruzione.it

[www.liceoorgan.edu.it](http://www.liceoorgan.edu.it)

**Circolare n. 123**

**Ai genitori e agli alunni  
delle classi I-II-III-IV-V**

**Ai docenti**

**Al Dsga**

**Al sito web**

**Oggetto: viaggi di istruzione - classi I-II-III- IV-V, a.s. 2022-2023**

Si comunica che nell'ambito delle attività previste per l'arricchimento del Piano dell'Offerta Formativa, come da indicazioni dei Consigli di classe, sono state attivate le procedure amministrative per l'organizzazione dei viaggi di istruzione che si svolgeranno secondo quanto disposto dal relativo regolamento e le modalità di seguito indicate:

Destinazione	Classi	Periodo	Mezzo di trasporto	Trattamento	Visite	Costo
Torino – Reggia di Venaria e palazzina di caccia di Stupinigi	1A-IG- 1I-IL- 1M	3 giorni (2 notti) – fine febbraio	Treno+ bus	Mezza pensione	3 Visite guidate+ ingresso al museo del Cinema, e al museo Egizio, Reggia di Venaria e palazzina di Stupinigi	270.00 €  pagamento in un'unica soluzione
Pienza- Montepulciano- Siena- Monteriggioni- San Gimignano – San Quirico d'Orcia- Montalcino-S. Antimo	2A- 2E- 2I- 2M	3 giorni (2 notti) – fine febbraio	Bus	Mezza pensione	3 Visite guidate a Siena, Pienza e San Gimignano	240,00 €  pagamento in un'unica soluzione
Lago di Garda e ville venete	2C- 2D- 2G	3 giorni (2 notti)	Bus	Mezza pensione	Visite guidate a Verona e Vicenza – Ingressi Arena di Verona- Casa di Giulietta – Tomba di	250,00 €  pagamento in un'unica soluzione

					Giulietta- ingresso villa Pisani e villa “La Rotonda”	
Provenza e Camargue	III I – III M - IV I	5 giorni e 4 notti - periodo compreso tra il 6 ed il 31 marzo	Treno - bus privato	Mezza pensione	Visite guidate ad Arles, Avignone e Nimes- Minicrociera sul Rodano in Camargue	470,00 € pagamento in due rate
Vienna e Salisburgo	IIIA – IIIC- IIIG- IVA – IVC- IVD- IVE- VA- VB- VC- VD- VE- VH	6 giorni e 5 notti periodo compreso tra il 6 ed il 31 marzo	Treno notte+bus	Mezza pensione	Visite guidate a Salisburgo e Vienna: Entrate Belvedere, Hofburg e Schoenbrunn	520,00 pagamento in due rate

**Si precisa che l'acconto e/o il saldo dovranno essere versati sulla piattaforma pago PA.**

**Si ricorda che, gli alunni non in regola con il pagamento della quota assicurativa, non potranno partecipare ai viaggi di istruzione.**

viaggio a Torino	versamento unico	euro 270,00	entro 8 febbraio 2023
viaggio Bassa Toscana	versamento unico	euro 240,00	entro 8 febbraio 2023
viaggio lago di Garda e Ville Venete	versamento unico	euro 250,00	entro 8 febbraio 2023
viaggio Provenza e Camargue	acconto	euro 235,00	entro 8 febbraio 2023
	saldo	euro 235,00	entro il 28 febbraio 2023
Vienna e Salisburgo	acconto	euro 260,00	entro 8 febbraio 2023
	saldo	euro 260,00	entro il 28 febbraio 2023

Copia della ricevuta dell'avvenuto versamento, unitamente al modulo di autorizzazione e di eventuali intolleranze alimentari, debitamente compilati e firmati, dovranno essere consegnati al docente coordinatore di classe. Maggiori dettagli verranno forniti nelle successive circolari.

**Roma, 26/01/2023**

**Il Dirigente Scolastico**

**Nicola Armignacca**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, comma 2 D.L. 39/1993)*

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO ISTRUZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di padre  tutore

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di madre  tutrice

(documento di riconoscimento di uno dei genitori \_\_\_\_\_)

Genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**DICHIARA/DICHIARANO**

di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a partecipi al:

**Viaggio d'istruzione con destinazione** \_\_\_\_\_ della durata di giorni \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il pagamento dovrà essere effettuato con una delle seguenti modalità:

**Viaggi in Italia:** pagamento in un'unica soluzione di euro \_\_\_\_\_ tramite sistema "Pago PA"

**Viaggi all'estero:** acconto di euro \_\_\_\_\_ tramite sistema "Pago PA"; saldo di euro \_\_\_\_\_ tramite sistema "Pago PA"

Avendo letto il regolamento d'Istituto

**DICHIARA/DICHIARANO altresì**

- *Di essere consapevoli di assumersi tutte le responsabilità per fatti derivanti dall'operato del proprio figlio/a e dalla sua inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dagli operatori, dal personale dei mezzi di trasporto, dai responsabili degli alberghi o Enti presso cui si effettua il viaggio d'istruzione, dichiarando di sollevare dalle medesime responsabilità gli accompagnatori, il Dirigente Scolastico e l'Amministrazione.*

*I sottoscritti sono consapevoli, inoltre, che il mancato rispetto delle regole e delle indicazioni dei docenti accompagnatori comporterà l'applicazione di sanzioni disciplinari all'alunno/a al rientro a scuola.*

**E' AFFIDATO ALLE SINGOLE FAMIGLIE IL COMPITO DI VERIFICARE LA VALIDITÀ DEI DOCUMENTI DI VIAGGIO DEL/LA PROPRIO/A PER IL VIAGGIO ALL'ESTERO.**

**PER STUDENTI CON CITTADINANZA IN PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA DI ESSERE CONSAPEVOLI che dovremo attivarci con sollecitudine per compiere gli adempimenti necessari presso la Questura competente per territorio.**

Roma, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori\* o tutori (anche nel caso di alunni maggiorenni)

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

**NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:** Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale sull'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

ROMA, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

DA RESTITUIRE FIRMATO CON RICEVUTA DI PAGAMENTO  
(non verranno prese in considerazione autorizzazioni senza ricevuta di pagamento)

**MODULO PER SEGNALAZIONI ALUNNI  
CON INTOLLERANZE /ALLERGIE ALIMENTARI**

Nome e Cognome del genitore (in caso di minorenni)

---

Nome e Cognome dell'alunno/a:

---

Viaggio:

---

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Intolleranza alimentare:

---

Allergia alimentare:

---

Acconsento al trattamento dei dati:

**DATA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_

**N.B. il modulo va compilato solo da chi ha la patologia di cui sopra**