



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - www.icvillafratimezzojuso.edu.it - paic817007@istruzione.it - paic817007@pec.istruzione.it

Circolare n.296

Villafrati, 31/03/2025

Ai Docenti
Ai Genitori
Agli alunni e alle alunne
della Scuola Secondaria di I grado
classi IA e IIA di Godrano
classi IIA e IIB di Villafrati
classi IIA e IIB di Mezzojuso

e p.c. al D.S.G.A.
al Sito web

OGGETTO: Visita guidata a “Trapani: Saline e Museo delle Illusioni”

Con la presente si informano i soggetti in indirizzo che, nell'ambito delle attività di arricchimento formativo deliberate dai Consigli di Classe, le alunne e gli alunni delle classi sopra indicate parteciperanno alla visita guidata a “Trapani: Saline e Museo delle Illusioni”, secondo il seguente calendario e secondo le indicazioni logistiche di seguito dettagliate.

- **Mercoledì, 7 maggio 2025:** Classi IA e IIA della Scuola Secondaria di I grado di Godrano
Classe IIB della Scuola Secondaria di I grado di Villafrati

Dal punto di vista organizzativo, la partenza da Godrano è prevista alle ore 7:00; successivamente il pullman farà tappa a Villafrati, dove saranno prelevati gli alunni e le alunne della classe IIB. Al ritorno, previsto entro le ore 18,00, gli alunni e le alunne saranno licenziati alla fermata del pullman, nelle rispettive sedi.

- **Giovedì, 15 maggio 2025:** Classi IIA e IIB della Scuola Secondaria di I grado di Mezzojuso
Classe IIA della Scuola Secondaria di I grado di Villafrati

Dal punto di vista organizzativo, la partenza da Mezzojuso è prevista alle ore 7:00; successivamente il pullman farà tappa a Villafrati, dove saranno prelevati gli alunni e le alunne della classe IIA. Al ritorno, previsto entro le ore 18,00, gli alunni e le alunne saranno licenziati alla fermata del pullman, nelle rispettive sedi.

Per partecipare alla visita guidata, è necessario versare on line a saldo € 31,00 ad alunna/o, entro mercoledì 9 aprile p.v.; la restante quota di € 30,00 è già stata versata.

L'itinerario prevede:

- la visita delle Saline di Trapani, con guida qualificata dell'Oasi WWF;
- la visita guidata al Museo del Sale;
- la visita del Museo delle Illusioni;

- il pranzo in Pizzeria.

L'organizzazione dell'itinerario è stata affidata a **Scopri la Sicilia Viaggi Tour Operator**, il servizio Pullman alla ditta **La Paglia**

Le autorizzazioni, ivi allegate, firmate dai Genitori saranno **raccolte dal Docente Coordinatore di Classe, entro, e non oltre mercoledì, 9 aprile p.v.**, al fine di convalidare la prenotazione, e consegnate alla Prof.ssa G. Pennino.

Per il pagamento, i genitori potranno versare **entro, e non oltre mercoledì, 9 aprile p.v.**, la **quota di €31,00**, ai fini del riconoscimento fiscale della spesa, tramite il sistema *Pago in rete* al seguente link: <https://www.istruzione.it/pagoinrete/accedere.html>, accedendo con SPID, indicando il codice della scuola, "paic817007" e ricercando l'evento di pagamento.

Si ricorda ai Docenti accompagnatori di:

- far pervenire in Segreteria i moduli di richiesta con elenchi di alunne/i e accompagnatori (con relativa firma), reperibili sul sito della scuola, modulistica docenti:

[Richiesta autorizzazione Visita guidata INS. elenchi \(2\)](#)

[Richiesta autorizzazione Visita guidata INSEGNANTI - ALLEGATO 1](#)

- riprendere in Segreteria gli elenchi delle alunne e degli alunni e degli accompagnatori firmati dalla Dirigente e protocollati, e di **farne tre copie**, due da consegnare nei luoghi da visitare ed una ad uso dei docenti accompagnatori.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Concetta Buttiglieri

I genitori interessati alla partecipazione del proprio figlio/a sono pregati di compilare in ogni sua parte il modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione e riconsegnarlo firmato.

AUTORIZZAZIONE (classi IA e IIA di Godrano e IIB di Villafrati)

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe _____
della Scuola Secondaria di _____, autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alla
VISITA GUIDATA ***“TRAPANI: saline e Museo delle Illusioni”***, che avrà luogo **giorno 7 maggio 2025**,
impegnandosi a versare **online** la quota di **€ 31,00, entro e non oltre il 9 aprile p.v.**
Informo, inoltre che mio/a figlio/a non ha ☐ ha ☐ intolleranze alimentari
(specificare gli alimenti) _____

I sottoscritti, sollevano, inoltre la Scuola da qualsiasi responsabilità (eccezion fatta per quella derivante dagli obblighi di vigilanza sui minori) per qualunque danno causato dall'alunno/a dovuti al mancato rispetto delle norme di comportamento a cui l'alunno è tenuto.

DATA

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA

AUTORIZZAZIONE (classi IIA e IIB di Mezzojuso e IIA di Villafrati)

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe _____
della Scuola Secondaria di _____, autorizzano la partecipazione del proprio/a figlio/a alla
VISITA GUIDATA ***“TRAPANI: saline e Museo delle Illusioni”***, che avrà luogo **giorno 15 maggio 2025**,
impegnandosi a versare **online** la quota di **€ 31,00, entro e non oltre il 9 aprile p.v.**
Informo, inoltre che mio/a figlio/a non ha ☐ ha ☐ intolleranze alimentari
(specificare gli alimenti) _____

I sottoscritti, sollevano, inoltre la Scuola da qualsiasi responsabilità (eccezion fatta per quella derivante dagli
obblighi di vigilanza sui minori) per qualunque danno causato dall'alunno/a dovuti al mancato rispetto delle
norme di comportamento a cui l'alunno è tenuto.

DATA

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci
ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità
genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i
genitori.

DATA

FIRMA
