



Viale Resistenza, 3
44021 Codigoro (FE)
Cod. mecc. FEIS004001 Cod. Fisc. 82004200380
Tel. 0533-712164 Fax 0533-712162
Peo FEIS004001@istruzione.it
Pec FEIS004001@pec.istruzione.it
Sito web <http://www.polocodigoro.edu.it>

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. MONACO DI POMPOSA" – "T. LEVI CIVITA"

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI
Amministrazione, Finanza e Marketing
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Informatica e Telecomunicazioni
Meccanica Meccatronica

LICEO SCIENTIFICO
LICEO LINGUISTICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE

Circ. n. 333

IIS "GUIDO MONACO DI POMPOSA"
Prot. 0001525 del 07/02/2024
IV-6 (Uscita)

ALLA 5 A DEL LICEO LINGUISTICO

AI DOCENTI DELLA CLASSE

AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

AI GENITORI

AL PERSONALE ATA

AL WEB

OGGETTO: Caparra - VIAGGIO DI ISTRUZIONE A MADRID 8-11 aprile 2024.

Si comunica che dal 08 al 11 APRILE la classe 5 A LL del Liceo Linguistico si recherà a Madrid in viaggio di istruzione.

La QUOTA per ALUNNO PARTECIPANTE è di euro € 565,00, + assicurazione medico bagaglio da definire, sulla base di 20 ALUNNI TOTALI + 2 DOCENTI accompagnatori.

IL PROGRAMMA PREVEDE:

1. Giorno 08/04/2024: trasferimento con bus privato da Polo Scolastico per aeroporto di Bologna. Arrivo a Madrid alle ore 15h50 circa con volo Ryanair FR3813. Trasferimento privato in bus per l'hotel. Sistemazione nelle camere, cena e pernottamento.
2. Giorno 09/04/2024: 07h30 colazione in hotel. Visita della città in autonomia. Rientro in hotel per la cena. Pernottamento.
3. Giorno 10/04/2024: 07h30 colazione in hotel. Visita della città in autonomia. Rientro in hotel per la cena. Pernottamento.
4. Giorno 11/04/2024: 07h30 colazione in hotel. Visita della città in autonomia. Trasferimento all'aeroporto di Madrid, pick-up da concordare. Partenza da Madrid ore 21h55 con volo Ryanair FR3814.

Trasferimento da aeroporto Bologna al Polo Scolastico.

La quota comprende: -Viaggio di andata e ritorno in aereo con volo Ryanair da BLQ (FR3813) delle 15h50 – da MAD (FR3814) delle 21h55 con incluso un piccolo bagaglio a mano (tipo zaino Eastpak da scuola che deve essere posizionato davanti al posto a sedere sotto ai piedi) e un trolley da cabina di max. 10 kg cadauno;

-Sistemazione in hotel 2* HOSTAL MATHEU (<https://www.hostalmatheu.com>) a Madrid per le 3 notti dal 08/04 al 10/04 compresi, check-out 11/04/2024 in camere multiple per i ragazzi e 2 singole per i docenti/accompagnatori con trattamento di Prima Colazione e Cena (*)

- Bus 24 posti per trasferimento da aeroporto a hotel e viceversa;

- Bus per trasferimento da Codigoro (Polo scolastico) per aeroporto di Bologna e ritorno.

- **La quota non comprende:** assicurazione, tasse ed extra in genere e tutto quanto non espressamente indicato alla voce "la quota comprende".

NOTE: City tax = non indicate. Cauzioni = non indicate. Nessuna opzione è stata fissata sulle camere, sul bus e sulla disponibilità posti aerei.

Si comunica che tutti gli alunni partecipanti dovranno versare la caparra di € 300,00 con modalità informatiche attraverso il servizio Pagonline (pagamento tramite PagoPa), applicativo integrato con il registro elettronico Scuolanext. **Altre forme di versamento (esempio: bonifico, bollettino di c.c.p.) non sono consentite.**

Si ricorda di presentare ai docenti accompagnatori l'autorizzazione definitiva firmata dai genitori entro e non oltre il giorno 11/02/2024.

Il prezzo del volo potrebbe variare in base alle offerte disponibili di Ryanair e il costo del soggiorno potrebbe subire delle alterazioni in caso di defezioni da parte degli studenti.

ACCOMPAGNATORI: proff. ANNA PAOLINO e MARIA GRAZIA AGATI.

Codigoro, 07/02/2024



Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Angela Lucibello

ALLEGATO A

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DI _____

FREQUENTANTE LA CLASSE 5 A LL, COMUNICA DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO N. 333 DEL 07/02/2024 RELATIVO AL VIAGGIO DI ISTRUZIONE A MADRID DAL 08/04/2024 AL 11/04/2024 E AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A.

NELLO STESSO TEMPO DICHIARA DI SOLLEVARE L'ISTITUTO DA OGNI RESPONSABILITÀ RELATIVA ALLE CONSEGUENZE DOVUTE A TUTTO CIÒ CHE POTREBBE ACCADERE AL PROPRIO/A FIGLIO/A DURANTE IL VIAGGIO DI TRASFERIMENTO E DURANTE IL PERIODO DI PERMANENZA NEI LUOGHI PREFISSATI PER RAGIONI DIPENDENTI DALLA VOLONTÀ DELL'ALUNNO STESSO.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DELL'ALUNNO

ALLEGATO B: da compilare e restituire alla prof.ssa PAOLINO ANNA

.... sottoscritt..... genitore di

frequentante la classe

COMUNICA

1. Allergie ad alimenti e/o medicine del... propri... figli...
2. Nr. di telefono per eventuali comunicazioni dei docenti:
..... telefono di casa
..... cell. padre/madre (specificare)
..... cell. alunni...
3. sottoscritt... è a conoscenza che la Scuola è responsabile solo ed esclusivamente per i pasti consumati nei locali espressamente indicati nel programma di massima.

data

firma del genitore.....

firma del.... alunni....