

# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: [www.liceoalberti.it](http://www.liceoalberti.it) - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 62

Cagliari 12 ottobre 2022

Docenti

Alunni e Famiglie

DSGA - personale ATA

sito web

**Oggetto: Viaggi d'istruzione A.S. 2022/23: regolamento, modulo di richiesta e moduli di autorizzazione delle famiglie (preliminare e definitiva)**

Al fine di gestire l'organizzazione dei viaggi d'istruzione, con i tempi tecnicamente necessari, si comunica che i docenti delle classi che intendono realizzare entro il mese di dicembre un viaggio di istruzione, dovranno presentare la richiesta **entro il giorno 24 ottobre p.v.**, utilizzando l'apposita modulistica allegata alla circolare.

In una situazione ancora incerta e imprevedibile dal punto vista epidemiologico, per evitare che intercorra un lasso di tempo eccessivamente lungo tra l'organizzazione del viaggio e la sua realizzazione, le classi che intendono partire nel secondo quadrimestre potranno presentare le relative domande dopo le vacanze natalizie, **entro il 21 gennaio 2023**.

Dopo il ricevimento della richiesta e la relativa autorizzazione, l'Istituto provvederà ad avviare un'indagine di mercato al fine d'individuare le ditte alle quali affidare l'organizzazione del viaggio.

Si ricorda che, come previsto dal Regolamento di Istituto, "I viaggi d'istruzione sono iniziative finalizzate ad integrare il percorso culturale dell'indirizzo di studio". Pertanto, essi vanno progettati dai docenti del C.d.C. in coerenza con il PTOF dell'Istituto.

Per le richieste di viaggio, dopo aver acquisito l'autorizzazione preliminare delle famiglie (Modulo 1) il docente referente individuato dal C.d.C. utilizzerà il modulo di richiesta allegato alla presente circolare. La richiesta, da inviare al Dirigente scolastico all'indirizzo mail [caps02000b@istruzione.it](mailto:caps02000b@istruzione.it), dovrà essere interamente compilata con (in allegato) l'elenco degli studenti partecipanti. Si precisa che per l'autorizzazione dei viaggi è necessaria la partecipazione di almeno l'80% degli alunni della classe.

Per la quantificazione del costo presunto (modulo 1) potrà essere fatta una richiesta informale di preventivo ad una agenzia, da parte degli stessi docenti o studenti.

Le richieste presentate saranno controllate preventivamente dalla commissione viaggi, che verificherà la presenza dei presupposti per l'inoltro delle richieste di preventivo alle agenzie. Successivamente, la commissione si riunirà per vagliare le offerte pervenute dalle agenzie di viaggi.

Il docente referente, dopo aver fatto conoscere alle famiglie i costi effettivi proposti dalle agenzie, chiederà l'autorizzazione definitiva (Modulo 2), trasmettendo i moduli raccolti alla segreteria e sollecitando le famiglie ad effettuare il versamento della caparra nei termini previsti.

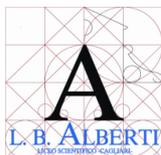
Si precisa che la scuola potrà procedere alla prenotazione del viaggio solo dopo aver ricevuto l'autorizzazione e la caparra da parte di tutti gli studenti partecipanti.



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "L. B. Alberti"

## RICHIESTA VIAGGIO D'ISTRUZIONE 2022-2023 (avvio delle pratiche per il preventivo)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(docente referente per il presente viaggio)

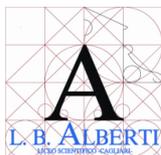
<b>Indirizzo mail e recapito telefonico del docente referente del viaggio</b>	
<b>Destinazione del viaggio</b>	
<b>Nominativi dei docenti accompagnatori (compreso almeno un sostituto)</b>	
<b>Periodo e durata</b>	
<b>Classe o classi coinvolte</b>	
<b>Numero degli alunni e degli accompagnatori</b>	
<b>Numero di notti (pernottamenti)</b>	
<b>Sistemazione alberghiera richiesta</b>	(precisare se in hotel o altra struttura, se in centro o anche in periferia)
<b>Trattamento alberghiero richiesto</b>	(precisare se con prima colazione o mezza pensione)
<b>Mezzi di trasporto da richiedere all'agenzia</b>	(aereo, pullman, treno o altri mezzi - indicare se si desidera il bus aeroporto hotel a/r)
<b>Eventuali richieste particolari</b>	
<b>Elenco nominativo degli alunni partecipanti al viaggio</b>	(Allegato)

### Il sottoscritto docente dichiara:

- Che la presente uscita didattica è stata DELIBERATA dal C.d.C., in osservanza del regolamento d'istituto e delle linee guida del PTOF
- di dare piena disponibilità a svolgere il ruolo di accompagnatore, assieme ai docenti sopra indicati
- di aver raccolto le autorizzazioni preliminari da parte delle famiglie di tutti gli studenti partecipanti
- di aver informato tutte le famiglie che, prima di procedere alla prenotazione del viaggio è richiesto il versamento della prevista quota di cauzione.

Data \_\_\_\_\_

Il Docente Referente \_\_\_\_\_



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: [www.liceoalberti.it](http://www.liceoalberti.it) - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



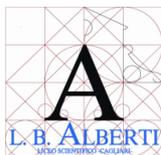
## Riservato all'ufficio

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
*Prof. Roberto Bernardini*

---

**Motivazioni della mancata autorizzazione:**



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



## Modulo 1

### AUTORIZZAZIONE PRELIMINARE VIAGGIO D'ISTRUZIONE (da raccogliere prima della richiesta di viaggio da parte del docente)

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "L. B. Alberti"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del padre/madre o di chi ne fa le veci)

Messo a conoscenza del Viaggio di Istruzione programmato dal Consiglio di classe del proprio figlio/figlia con il seguente itinerario .....

Con un costo presunto di circa: ..... euro a carico della famiglia

#### AUTORIZZA

l'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ a partecipare al viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_  
programmato per il periodo \_\_\_\_\_ numero di notti \_\_\_\_\_

#### SI IMPEGNA

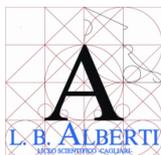
A versare nei tempi previsti, mediante **Pago in Rete**, le quote di partecipazione con le seguenti tempistiche:

- Caparra: entro 3 giorni dalla richiesta della scuola
- Saldo: entro 15 giorni prima della data della partenza

E' consapevole che i costi presunti sono indicativi e che l'agenzia di viaggi, sino al momento della conferma del viaggio, potrebbe modificare la quota di partecipazione a causa della fluttuazione dei costi dei mezzi di trasporto.

Letto, approvato e sottoscritto in data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



## Modulo 2

### AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "L. B. Alberti"

I sottoscritti \_\_\_\_\_

(cognome e nome del padre o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome della madre o di chi ne fa le veci)

#### AUTORIZZANO

l'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ a partecipare al viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_

programmato per il periodo \_\_\_\_\_ numero di notti \_\_\_\_\_

#### DICHIARANO

- di conoscere il programma del viaggio (destinazione, periodo di svolgimento, costi massimi, etc), concordato dal docente accompagnatore con gli studenti della classe, di cui accetta preventivamente l'assunzione d'onere.
- di conoscere i nominativi dei professori accompagnatori, delegati dal D.S., con i quali potrà relazionarsi, per tutto quanto concerne l'organizzazione del viaggio.

#### SI IMPEGNANO

Entro e non oltre 3 giorni dalla richiesta della scuola, ad effettuare il versamento dell'importo richiesto tramite **Pago in Rete**, quale **cauzione impegnativa** garante della volontà di autorizzare l'effettuazione del viaggio d'istruzione in oggetto.

Il versamento è necessario a confermare il viaggio ed è indispensabile per procedere alla prenotazione dei voli.

L'anticipo potrà essere rimborsato (totalmente o in parte) in casi specifici tra cui:

- Mancato svolgimento del viaggio;
- Mancata partecipazione del proprio figlio per motivi di salute certificati o altri motivi previsti dal contratto di viaggio.

Solo nel primo caso si garantisce la restituzione. Il secondo caso potrà prevedere un rimborso solo se previsto nelle condizioni di stipula del viaggio.

**Il saldo della somma stabilita**, sarà versato tramite **Pago in Rete**, entro 15 giorni prima della data della partenza.

Letto, approvato e sottoscritto in data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_