Istituto Comprensivo Statale
"Cosimo De Giorgi"

ad indirizzo musicale

leic82800a@istruzione.it
leic82800a@pec.istruzione.it

Via Toselli, 1 – 73023 Lizzanello (LE)
www.comprensivolizzanello.edu.it

Prot. (vedi stampiglia)

ISTITUTO COMPRENSIVO
"C. DE GIORGI"-LIZZANELLO (LE)
Prot. 0001594 del 28/02/2025
IV (Uscita)

Ai Genitori e agli/alle alunni/e
Classi terze scuola secondaria

Al Sito Web – Albo online
Atti della scuola

Oggetto: **Viaggio di istruzione alunni/e classi terze scuola secondaria a. s. 2024/2025**

Si informano i Sigg. Genitori che gli OO.CC. hanno deliberato quale meta per il viaggio di istruzione per gli/le alunni/i delle classi terze di scuola secondaria di I grado la regione Abruzzo.

Di seguito il programma del viaggio, la quota di partecipazione con modalità e termini di versamento e il **modulo di adesione** che dovrà essere restituito entro e non oltre **giovedì 6 marzo**.

VIAGGIO DI ISTRUZIONE IN ABRUZZO dal 14 al 16 Aprile 2025

Giorno 1: LECCE/ SULMONA / ROCCARASO
Ore 6.00 ritrovo nei pressi della scuola, sistemazione a bordo del pullman e partenza per l'Abruzzo. Pranzo autogestito. Arrivo a Sulmona per la visita della città e del Museo Pelino dell'arte e della tecnologia confettiera. In serata trasferimento in hotel, sistemazione nelle camere riservate. Cena e pernottamento.
Giorno 2: AQUILA/GROTTE DI STIFFE
Prima colazione in hotel. Mattinata dedicata alla **visita con guida** dell'Aquila con la basilica di Collemaggio e palazzo dell'Emiciclo. Pranzo autogestito. Nel pomeriggio visita alle Grotte di Stiffe a San Demetrio ne' Vestini. In serata rientro in hotel. Cena e pernottamento.
Giorno 3: SCANNO/COSTA DEI TRABOCCHI / LECCE
Prima colazione in hotel. Partenza per la **visita con guida** di Scanno e il suo Lago. **Pranzo in ristorante**. Sosta lungo la Costa dei Trabocchi e rientro a Lizzanello. Arrivo in sede previsto in tarda serata.

La quota di partecipazione individuale è di € 247,00 da versare entro e non oltre il 15 marzo 2025 tramite avviso pagamento PagoPA.
Le quote verranno immediatamente trasferite all'Agenzia viaggi incaricata e pertanto non potranno essere restituite per nessun motivo.

Istituto Comprensivo Statale
"Cosimo De Giorgi"

ad indirizzo musicale

leic82800a@istruzione.it
leic82800a@pec.istruzione.it
Via Toselli, 1 – 73023 Lizzanello (LE)
www.comprensivolizzanello.edu.it

LA QUOTA COMPRENDE:

- Viaggio in pullman GT a disposizione per l'intero soggiorno;
- Sistemazione in "Hotel Holidays***" a Roccaraso, in camere multiple;
- Trattamento di mezza pensione come da programma;
- N.1 Pranzo in ristorante
- Guida specializzata come da programma n. 2 mezze giornate;
- Ingresso Museo Pelino - Ingresso Basilica Collemaggio - Palazzo Emiciclo - Grotte di Stiffe;
- Assicurazione Bagaglio e Assistenza Sanitaria Medico no-stop.

LA QUOTA NON COMPRENDE:

- Tasse di soggiorno
- Cauzione da versare direttamente in hotel all'arrivo e che verrà restituita alla partenza dopo la verifica di eventuali danni;
- Tutto quanto non specificato ne "la quota comprende".

La Dirigente Scolastica
Maria Assunta Corsini
(firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa)

Istituto Comprensivo Statale
"Cosimo De Giorgi"

ad indirizzo musicale

leic82800a@istruzione.it
leic82800a@pec.istruzione.it

Via Toselli, 1 – 73023 Lizzanello (LE)
www.comprensivolizzanello.edu.it

(**da restituire al docente coordinatore di classe entro il 6 marzo**)

Alla Dirigente Scolastica
ISTITUTO COMPRENSIVO "C. De Giorgi"
LIZZANELLO (LE)

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____frequentante la classe 3^ sez. __ anno scolastico 2024/2025 Scuola Secondaria di I grado plesso di Lizzanello/Merine, dichiarano di aver letto e accettato il programma e le condizioni economiche ed

- **autorizzano**
- **non autorizzano**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al suddetto viaggio, consapevoli che la Scuola non può essere ritenuta responsabile per danni provocati a cose o persone da parte del/la proprio/a figlio/a per comportamenti indisciplinati che violano le norme di sicurezza e le regole contenute nel Regolamento d'Istituto, nonché delle disposizioni e degli avvertimenti impartiti dai docenti accompagnatori.
Si impegnano a versare la quota entro il termine indicato.

Si comunicano le seguenti intolleranze/allergie:

Lizzanello,

firma dei genitori/tutori

_____/_____