



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DEL MERITO
ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "GIORDANO BRUNO"
Liceo Linguistico, Liceo Scientifico, Liceo delle Scienze Umane,
Liceo delle Scienze Umane opzione Economico, Liceo Musicale

Sociale Distretto XII - C.F. 97020810582 – Cod. Meccanografico: RMPM12000Le-mail: rmpm120001@istruzione.it –

CIRCOLARE

AI DOCENTI
AGLI ALUNNI
ALLE FAMIGLIE
SITO WEB

Roma 27/092024

Prot. 5136

OGGETTO: VIAGGI D'ISTRUZIONE 2024/2025

Con la presente circolare vengono emanate le norme e le procedure da seguire per l'organizzazione dei viaggi di istruzione e relative quote di partecipazione per il prossimo novembre.

ISCRIZIONI AL VIAGGIO: I moduli di iscrizione e relativa autorizzazione dei genitori dovranno essere raccolti dal docente accompagnatore entro e non oltre il **prossimo 04/10/2024**; non è superfluo sottolineare che i moduli vanno consegnati solo ed esclusivamente nel caso in cui la classe raggiunga la quota del 50% più uno degli alunni partecipanti al viaggio d'istruzione. Il docente coordinatore, inoltre, avrà cura di informarsi sui nominativi di quegli alunni che a seguito di interventi disciplinarmente rilevanti saranno esclusi dai viaggi d'istruzione e dagli stage linguistici.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Tutti gli alunni sono tenuti a versare l'anticipo di **Euro 250,00** per partecipare al viaggio all'estero e di **Euro 150.00** per partecipare al viaggio in Italia tramite bonifico bancario **IBAN IT11R0306905020100000046464** intestato a Istituto G. Bruno con la seguente causale : **CLASSE – NOME E COGNOME DELL'ALUNNO - META DEL VIAGGIO D'ISTRUZIONE** entro il **prossimo 04/10/2024**. La stessa causale dovrà essere indicata nel bonifico del saldo ;
- In allegato si trasmettono i moduli di iscrizione e relativa autorizzazione da redigersi a cura dei genitori che intendono far partecipare i propri figli ;
- Le autorizzazioni, unitamente alla ricevuta di versamento dell'acconto, dovranno essere consegnate **al docente accompagnatore o alla prof.ssa Santarcangelo** ;
- Il docente accompagnatore raccoglierà le autorizzazioni, le ricevute dei bonifici e unitamente all'elenco degli alunni partecipanti li in segreteria amministrativa ;

- Il docente accompagnatore avrà cura di segnalare anche l'eventuale partecipazione del docente di sostegno, che dovrà comunicare tempestivamente la partecipazione dell'alunno ;
- La rata di acconto, poiché costituisce l'iscrizione al viaggio, non sarà restituita in caso di non partecipazione al viaggio o stages per qualunque ragione, così come non verrà restituito l'importo del biglietto aereo ;
- Il versamento del saldo che verrà comunicato successivamente dovrà essere effettuato entro e non oltre il **30/10/2024** per i viaggi di istruzione con le stesse procedure del punto precedente ;
- Si comunicano le quote di partecipazione ai singoli viaggi di istruzione

| META VIAGGI D'ISTRUZIONE | BASE 45 Partecipanti | BASE 30 Partecipanti |
|---|-------------------------|-------------------------|
| PAESTUM 4 GIORNI/3 NOTTI PENSIONE COMPLETA | € 310,00 | |
| LUOGHI MANZONIANI 4 GIORNI/3 NOTTI PENSIONE COMPLETA | € 350,00 | |
| ANDALUSIA 5 GIORNI/4 NOTTI MEZZA PENSIONE | € 540,00 | € 578,00 |
| CRACOVIA 4 GIORNI/3 NOTTI MEZZA PENSIONE | € 533,00 | € 550,00 |

- N.B Si ricorda che variazioni di prezzo sono possibili a causa di eventi o decisioni non prevedibili, ad esempio relativamente all'entità delle tasse aeroportuali.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Alessandra Lorini



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DEL MERITO
ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "GIORDANO BRUNO"

Sito: www.liceogiordanobrunoroma.edu.it – e-mail: rmpm120001@istruzione.it - pec: rmpm120001@pec.istruzione.it
Via della Bufalotta n.594 – 00139 Roma – tel: 06 121122025

VIAGGIO DI ISTRUZIONE IN ANDALUSIA: SIVIGLIA, GRANADA E CORDOVA

ANDALUSIA: 5 giorni aereo a/r (comprensivo di 1 bagaglio a mano e 1 bagaglio da stiva di 10 kg) a Siviglia oppure Malaga + transfer con pullman GT dall'aeroporto di arrivo alla città di destinazione (probabilmente Torremolinos) in andata e ritorno – Hotel 3 stelle - mezza pensione – Visita con guida delle città di Siviglia (la Cattedrale, La Giralda, Reales Alcázares, Barrio de Santa Cruz, Torre del Oro, Parque de María Luisa e Plaza de España), di Granada (la Cattedrale, plaza Isabel la Católica, La Alhambra, Alcazaba, Palacio de Carlos V, Palacio de Generalife), di Cordova (Mezquita-Catedral, Ponte Romano, Alcázar de los Reyes Cristianos, Torre de la Calahorra)

PARTE DA CONSERVARE

PARTE DA CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

AUTORIZZAZIONE

Si comunica la partecipazione al viaggio di Istruzione in **ANDALUSIA** alle condizioni sopra riportate. La quota di partecipazione definitiva potrebbe subire delle variazioni in relazione al numero dei partecipanti.

Preso atto di quanto sopra, io sottoscritto _____ genitore (o tutore) dell'alunno/a _____, classe _____ sezione _____ autorizzo mio/a figlio/a a

partecipare al Viaggio di Istruzione sopra descritto e allego la ricevuta di versamento di Euro **250,00** quale acconto della quota definitiva **entro 04/10/2024** da versare **tramite bonifico bancario**

IT11R0306905020100000046464 con la seguente causale : CLASSE – NOME E COGNOME DELL'ALUNNO - META DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE intestato a Istituto Magistrale Statale Giordano Bruno. La stessa causale dovrà essere indicata nel bonifico del saldo.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che in qualità di madre o padre dell'alunno/a l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione.

N.B Si ricorda che variazioni di prezzo sono possibili a causa di eventi o decisioni non prevedibili, ad esempio relativamente all'entità delle tasse aeroportuali

Mi impegno a versare il saldo entro 30/10/2024

Firma _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DEL MERITO
ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "GIORDANO BRUNO"

Sito: www.liceogiordanobrunoroma.edu.it – e-mail: rmpm120001@istruzione.it - pec: rmpm120001@pec.istruzione.it
Via della Bufalotta n.594 – 00139 Roma – tel: 06 121122025

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A CRACOVIA

CRACOVIA: 4 giorni aereo a/r (comprensivo di 1 bagaglio a mano di 10 kg) + transfer con pullman GT dall'aeroporto di arrivo a Varsavia in andata e ritorno – Hotel 3 stelle - mezza pensione – Visita con guida del centro storico della città di Cracovia, alla Miniera di sale Wieliczka con guida in italiano, visita con guida al museo-campo di concentramento nazista Auschwitz, Czartoryski Muzeum (“Dama con l’ermellino” Leonardo da Vinci), visita guidata del quartiere ebraico e Fabbrica Schlinder o Museo di arte contemporanea (all’interno della fabbrica).

PARTE DA CONSERVARE

PARTE DA CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

AUTORIZZAZIONE

Si comunica la partecipazione al viaggio di Istruzione a **CRACOVIA** alle condizioni sopra riportate. La quota di partecipazione definitiva potrebbe subire delle variazioni in relazione al numero dei partecipanti.

Preso atto di quanto sopra, io sottoscritto _____ genitore (o tutore) dell'alunno/a _____, classe _____ sezione _____ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione sopra descritto e allego la ricevuta di versamento di Euro **250,00** quale acconto della quota definitiva **entro 04/10/2024** da versare **tramite bonifico bancario**

IT11R0306905020100000046464 con la seguente causale : CLASSE – NOME E COGNOME DELL'ALUNNO - META DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE intestato a Istituto Magistrale Statale Giordano Bruno. La stessa causale dovrà essere indicata nel bonifico del saldo.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che in qualità di madre o padre dell'alunno/a l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione.

N.B Si ricorda che variazioni di prezzo sono possibili a causa di eventi o decisioni non prevedibili, ad esempio relativamente all'entità delle tasse aeroportuali

Mi impegno a versare il saldo entro 30/10/2024

Firma _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DEL MERITO
ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "GIORDANO BRUNO"

Sito: www.liceogiordanobrunoroma.edu.it – e-mail: rmppm120001@istruzione.it - pec:rmppm120001@pec.istruzione.it
Via della Bufalotta n.594 – 00139 Roma – tel: 06 121122025

**VIAGGIO DI ISTRUZIONE A PAESTUM, SALERNO, POMPEI, VIETRI SUL MARE, PADULA
E PERTOSA**

PAESTUM: 4 giorni con pullman GT– Hotel ¾ stelle - pensione completa – Visita con guida dell'area archeologica di Paestum e del museo, visita con guida agli Scavi di Velia, visita con guida delle grotte di Pertosa e della Certosa di Padula, visita a un laboratorio di ceramica a Vietri sul mare, visita guidata della città di Salerno, visita guidata degli scavi di Pompei.

PARTE DA CONSERVARE

PARTE DA CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

AUTORIZZAZIONE

Si comunica la partecipazione al viaggio di Istruzione a **PAESTUM** alle condizioni sopra riportate. La quota di partecipazione definitiva potrebbe subire delle variazioni in relazione al numero dei partecipanti.

Preso atto di quanto sopra, io sottoscritto _____ genitore (o tutore) dell'alunno/a _____, classe _____ sezione _____ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione sopra descritto e allego la ricevuta di versamento di Euro **150,00** quale acconto della quota definitiva **entro 04/10/2024** da versare **tramite bonifico bancario**

IT11R0306905020100000046464 con la seguente causale : CLASSE – NOME E COGNOME DELL'ALUNNO - META DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE intestato a Istituto Magistrale Statale Giordano Bruno. La stessa causale dovrà essere indicata nel bonifico del saldo.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che in qualità di madre o padre dell'alunno/a l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione.

N.B Si ricorda che variazioni di prezzo sono possibili a causa di eventi o decisioni non prevedibili.

Mi impegno a versare il saldo entro 30/10/2024

Firma _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DEL MERITO
ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "GIORDANO BRUNO"

Sito: www.liceogiordanobrunoroma.edu.it – e-mail: rmpm120001@istruzione.it - pec: rmpm120001@pec.istruzione.it
Via della Bufalotta n.594 – 00139 Roma – tel: 06 121122025

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A LAGO DI COMO E LUOGHI AMANZONIANI

Lago di Como e luoghi Manzoniani: 4 giorni con pullman GT– Hotel ¾ stelle - pensione completa –Como: Visita con guida (Duomo, Basilica di S. Fedele, Piazza Duomo, Porta Torre). Milano: Visita Guidata itinerario Manzoni (chiesa di San Carlo al Lazzaretto, Bastioni di Porta Venezia, Corso Venezia, Casa Manzoni, visita guidata del Cenacolo Vinciano. Lecco: visita con guida (Villa Manzoni); visita guidata dei resti della Rocca dell'Innominato a Vercurago. Monza: visita con ingresso al Duomo.

PARTE DA CONSERVARE

PARTE DA CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

AUTORIZZAZIONE

Si comunica la partecipazione al viaggio di Istruzione ai Luoghi Manzoniani alle condizioni sopra riportate. La quota di partecipazione definitiva potrebbe subire delle variazioni in relazione al numero dei partecipanti.

Preso atto di quanto sopra, io sottoscritto _____ genitore (o tutore) dell'alunno/a _____, classe _____ sezione _____ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione sopra descritto e allego la ricevuta di versamento di Euro **150,00** quale acconto della quota definitiva **entro 04/10/2024** da versare **tramite bonifico bancario IT11R0306905020100000046464 con la seguente causale : CLASSE – NOME E COGNOME DELL'ALUNNO - META DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE LAGO DI COMO E LUOGHI MANZONIANI intestato a Istituto Magistrale Statale Giordano Bruno. La stessa causale dovrà essere indicata nel bonifico del saldo.**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che in qualità di madre o padre dell'alunno/a l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione.

N.B Si ricorda che variazioni di prezzo sono possibili a causa di eventi o decisioni non prevedibili.

Mi impegno a versare il saldo entro 30/10/2024

Firma _____



Elenco firmatari

Alessandra Lorini

firmato da Alessandra Lorini

Firma