



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
GUIDO GALLI

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547
e-mail: galli@isisgalli.org - sito web: www.ipguidogalli.it

Circ. n. 40

Bergamo, 2 OTTOBRE 2013

AGLI STUDENTI cl 4^A e 5^A

**ALLE FAMIGLIE
AI DOCENTI
AL PERSONALE
ISIS GALLI**

Oggetto : **VIAGGIO ALLA MEMORIA _ INIZIATIVA DI ISTITUTO**

In relazione al **VIAGGIO ALLA MEMORIA_INIZIATIVA DI ISTITUTO** con la presente si comunica alle SSVV quanto segue :

- hanno dato l' adesione al viaggio circa 35 studenti e circa 20 adulti fra cui il Presidente del Consiglio di Istituto la Dsga, 4 docenti, 8 membri del personale della scuola, alcuni genitori/ parenti degli studenti.
- il viaggio è un' iniziativa culturale promossa dall' Istituto, di conseguenza **tutti sono tenuti a rispettare** il programma e quanto verrà deciso nelle diverse situazioni, dai capo-viaggio individuati nelle figure del Presidente del Consiglio di Istituto, della Dsga, di 1 docente e 1 membro del personale Ata
- l' assenza degli studenti nella giornata del 31 ottobre sarà considerata dalla scuola assenza giustificata e non verrà conteggiata nel monte ore delle assenze
- l' assenza del personale della scuola presuppone la richiesta di un giorno di ferie (o recupero ore, solo per il personale ata)
- il viaggio è stato approvato dal collegio docenti del giorno 11 settembre 2013 e verrà sottoposto ad approvazione formale del consiglio di Istituto del 28 ottobre
- Il viaggio è coperto dall' assicurazione dell' agenzia a cui ci siamo rivolti e comprende : assicurazione medico bagaglio, infortunio, responsabilità civile . **C' è inoltre la possibilità** di pagare un supplemento di 15 euro e avere un' assicurazione che copre l' eventuale annullamento del viaggio da parte del partecipante a cui è successo un fatto imprevisto e involontario (es. una malattia)
- **tutti gli adulti sono moralmente responsabili degli studenti** partecipanti al viaggio, ma **nessuno lo è formalmente**, questo perchè tale viaggio è un' iniziativa promossa dalla scuola e dal Comitato Genitori, pertanto non è un viaggio d' istruzione e non rientra nel piano delle attività didattiche . Ne consegue che i genitori , in particolare degli studenti minorenni, sono consapevoli che **la responsabilità ricade sul genitore stesso** .

Si conferma che la quota non supererà i 200 euro previsti e quanto prima verrà comunicata la cifra esatta e il giorno in cui verranno ritirate le quote per la partecipazione al viaggio, il programma definitivo del viaggio e quanto sarà opportuno .

Si allega tagliando di CONFERMA DI ISCRIZIONE da consegnare direttamente in Segreteria Didattica Sig.na Denise entro venerdì 4 ottobre e si comunica che sabato 12 ottobre alle ore 12,00 ci sarà una riunione con gli studenti, gli adulti partecipanti e i genitori degli studenti partecipanti .

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Nadia Baldini

Bozza del PROGRAMMA

31/10: Bergamo – Monaco

Partenza con Bus Gt per Monaco. Sosta lungo il percorso. Pranzo libero.

Arrivo a Monaco, incontro con la guida e visita della Città. Arrivo in hotel, sistemazione cena e pernottamento

01/11 Monaco – Salisburgo

Prima colazione e partenza per Dachau. Visita guidata del Campo. Pranzo libero. Nel pomeriggio partenza per Salisburgo. Arrivo in hotel sistemazione cena e pernottamento

02/11 Salisburgo – Bergamo

Prima colazione. Incontro con la guida e visita della Città. Pranzo libero. Nel pomeriggio partenza per Bergamo. Rientro in tarda serata.

				Bergamo 2 ottobre 2013
STUDENTE/FAMILIARI /PERSONALE DELL' ISTITUTO				
ISIS GALLI -	CLASSE ^	SEZIONE	a.s.2013/'14	
lo sottoscritto intendo partecipare all' INIZIATIVA DI ISTITUTO_ VIAGGIO ALLA MEMORIA e mi impegno a versare la quota, che non sarà superiore ai 200 euro, nel giorno indicato.				
STUDENTE/FAMILIARI /PERSONALE DELL' ISTITUTO				
FIRMA DEL GENITORE				

				Bergamo 2 ottobre 2013
STUDENTE/FAMILIARI /PERSONALE DELL' ISTITUTO				
ISIS GALLI -	CLASSE ^	SEZIONE	a.s.2013/'14	
lo sottoscritto intendo partecipare all' INIZIATIVA DI ISTITUTO_ VIAGGIO ALLA MEMORIA e mi impegno a versare la quota, che non sarà superiore ai 200 euro, nel giorno indicato.				
STUDENTE/FAMILIARI /PERSONALE DELL' ISTITUTO				
FIRMA DEL GENITORE				

				Bergamo 2 ottobre 2013
STUDENTE/FAMILIARI /PERSONALE DELL' ISTITUTO				
ISIS GALLI -	CLASSE ^	SEZIONE	a.s.2013/'14	
lo sottoscritto intendo partecipare all' INIZIATIVA DI ISTITUTO_ VIAGGIO ALLA MEMORIA e mi impegno a versare la quota, che non sarà superiore ai 200 euro, nel giorno indicato.				
STUDENTE/FAMILIARI /PERSONALE DELL' ISTITUTO				
FIRMA DEL GENITORE				

CODICE FISCALE 80028780163

Succursale: c/o ITCG G. Quarenghi, via Europa 27 - 24125 Bergamo