



**LICEO CLASSICO STATALE
"G. GARIBALDI"
PALERMO**

Palermo, 27/02/2024

LICEO "G. GARIBALDI"- PALERMO
Prot. 0003160 del 28/02/2024
V (Uscita)

**Agli studenti e alle studentesse delle Classi Terze
Alle Famiglie degli studenti delle Classi Terze
Ai Docenti
e, p.c. Al D.S.G.A.
Al Sito Web**

OGGETTO: CIRCOLARE – Adesione allo Stage linguistico in Gran Bretagna, a.s. 2023/2024

Lo Stage linguistico delle Classi Terze si svolgerà presso la cittadina di Bournemouth, in Gran Bretagna, nel mese di **Aprile 2024** e a cura della Chris Tour Srl, con durata di **6 notti e 7 giorni**.
La quota di partecipazione individuale è di € 850,00 (Ottocentocinquanta/00).

Il pacchetto include:

- volo diretto Palermo-Londra Stansted e ritorno;
- bagaglio in cabina max 10 kg e in stiva da 20kg;
- trasferimenti in arrivo a Londra e in partenza da/per Bournemouth con bus privato;
- supervisione docenti accompagnatori e copertura assicurativa per l'intera durata del viaggio;
- sistemazione presso famiglie selezionate per gli studenti con trattamento di pensione completa con "packed lunch";
- abbonamento ai mezzi pubblici;
- programma di studio della lingua inglese con 20 lezioni settimanali, test d'ingresso, materiale didattico e certificato di frequenza di fine corso;
- attività sociali secondo programma e *Orientation tour* di Bournemouth con guida qualificata;
- escursione a Londra (intera giornata) con bus privato, "packed lunch" e con accompagnatore privato;
- assicurazione per annullamento viaggio, malattia, perdita bagaglio;
- assistenza 24 h sul posto a cura dell'ente organizzatore;

Per formalizzare l'adesione è necessario versare, tramite **Pagopa**, l'acconto di € 450,00 (Quattrocentocinquanta/00) entro e non oltre il **03/03/2024**.

Si precisa che il pagamento può essere effettuato secondo le seguenti modalità:

- tramite ARGO PagOnline con le stesse credenziali utilizzate per l'accesso all'applicazione didUP - Famiglia - CODICE SCUOLA SS16312.



**LICEO CLASSICO STATALE
"G. GARIBALDI"
PALERMO**

Si può procedere al pagamento con modalità elettronica oppure si può generare l'avviso e pagare presso le agenzie preposte (Tabaccheria, Ufficio Postale, ecc.).

AVVERTENZE:

- 1) Copia della ricevuta di versamento va consegnata al docente di Lingua Inglese della classe di riferimento.
- 2) Sempre al docente di Lingua Inglese della classe va consegnata copia del documento di viaggio valido (**PASSAPORTO IN CORSO DI VALIDITA'**).

NOTA BENE:

Da Gennaio 2022 per l'ingresso in Gran Bretagna è obbligatorio il possesso del passaporto valido per almeno 6 mesi prima della scadenza. NON è più possibile adoperare la Carta d'identità. A tal fine si raccomanda fortemente ai partecipanti di controllare il passaporto in possesso nel rispetto di quanto richieste dalle Autorità britanniche.

TABELLA RIEPILOGATIVA DATE STAGE:

PERIODO	CLASSE	NUMERO ALUNNI
Mercoledì 03 aprile - Martedì 09 aprile c.a.	3 F e 3 M	40
Giovedì 04 aprile - Mercoledì 10 aprile	3 C - 3 D - 3 E	41
Sabato 06 aprile - Venerdì 12 aprile	3 B - 3 G - 3 L	52

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Lucia Assunta Ievolella

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse



LICEO CLASSICO STATALE
"G. GARIBALDI" - PALERMO
Anno Scolastico 2023/2024

IMPEGNO DEI GENITORI ALLO STAGE LINGUISTICO

Al Dirigente Scolastico del LICEO CLASSICO G. GARIBALDI DI PALERMO

Il/La sottoscritto/a
Il/La sottoscritto/a
Genitori dell'alunno/a.....frequentante nell'a.s.
2023/2024 la classe.....sez..... **autorizzano il proprio figlio/a** allo stage
linguistico di giorni 7 e notti 6 al costo di €850,00 (Euro Ottocentocinquanta/00), che
si effettuerà a

BOURNEMOUTH, GRAN BRETAGNA.

A tal fine

DICHIARANO

- di avere la piena potestà genitoriale;
- di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori;
- di sollevare da ogni responsabilità i docenti accompagnatori per tutti i possibili fatti illeciti, indipendenti dall'organizzazione scolastica, che dovessero verificarsi in occasione del viaggio e soggiorno;
- di impegnarsi a versare la **quota di partecipazione di €850,00** (Ottocentocinquanta/00). Il versamento dovrà essere effettuato in **due quote: la prima di €450,00 da entro il 03/03/2024 e il saldo entro il 22/03/2024 tramite Pagopa;**
- di essere a conoscenza che l'acquirente, anche per eventi eccezionali, in caso di **recesso prima della data della partenza, previa comunicazione fatta pervenire tempestivamente alla Scuola tramite posta elettronica all'indirizzo papc04000p@istruzione.it**, vedrà addebitate le seguenti penali;
- **Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il regolamento di disciplina dell'Istituto è in vigore per tutte le attività didattiche che si svolgono anche al di fuori dell'edificio scolastico, ivi compresi viaggi di istruzione e stages in Italia e all'estero e specificatamente:**
- **durante lo stage le attività di gruppo si svolgeranno con la presenza dei docenti accompagnatori secondo il programma previsto;**
- **al di fuori delle suddette attività, precipuamente durante le ore del riposo notturno, il docente accompagnatore avrà solo l'obbligo della reperibilità (non potrà esercitare una diretta sorveglianza).**



LICEO CLASSICO STATALE
"G. GARIBALDI" - PALERMO
Anno Scolastico 2023/2024

Assicurazione Multirischi:

- dedicata ai Soggiorni Linguistici all'Estero e Progetti PON che comprende : Garanzia annullamento, Assistenza h24, rimborso Spese Mediche in viaggio fino ad € 250.000 (per Usa & Canada), garanzia Bagaglio, Responsabilità Civile degli studenti e docenti accompagnatori, Garanzia Infortuni. Comprende anche una serie di Garanzie aggiuntive per COVID-19
- Assistenza: i massimali assicurativi sono per persona e quindi per assicurato (il numero della polizza verrà fornito una volta emessa la polizza nominativa).
- Assistenza durante il viaggio - Servizio di teleconsulto medico all'estero con massimale illimitato – invio medicinali con massimale illimitato – trasporto sanitario con massimale illimitato – rientro sanitario con massimale illimitato – rientro del convalescente – rientro familiare o compagno di viaggio – costi viaggio di un familiare – costo soggiorno di un familiare per max 10 giorni e per 100 € giornalieri – rientro anticipato dell'assicurato – prolungamento soggiorno per max 10 giorni e per max 100 € giornalieri – segnalazione di un legale – anticipo spese difesa con massimale di € 3.000 – eventuale cauzione penale di max € 25.000 – interprete a disposizione per max € 1.000 – anticipo spese di prima necessità per max € 8.000 – trasmissione messaggi urgenti – rimpatrio salma con massimale illimitato – rimborso spese telefoniche per max € 100 – spese di soccorso, salvataggio e recupero per max € 1.500;
- Rimborso spese mediche con massimali di € 15.000;
- **Non sono, altresì, previsti rimborsi nei seguenti casi:**
 - Mancata presentazione ai punti di incontro od in struttura il giorno della partenza;
 - Non provvisti di documenti idonei (passaporto) per potere viaggiare.

Data ____/____/____

Firma di entrambi i Genitori

LICEO GINNASIO STATALE "G.GARIBALDI"

Via Canonico Rotolo, n. 2 – PALERMO

e-mail: papc04000p@istruzione.it

Modulo intolleranze/allergie/medicine da restituire a scuola al docente accompagnatore

I sottoscritti Sig. e Sig.ra.....
genitori dell'alunno/a..... classe..... sez.....
partecipanti al viaggio d'istruzione che si svolgerà nella località di _____ dal
_____ al _____.

DICHIARANO

che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare; e che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa):

.....
.....
.....

e che il proprio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali sotto il controllo di un docente, secondo le indicazioni e la posologia sotto riportata:

Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....
Farmaco..... posologia.....

Data,

Firma di entrambi i genitori

.....
.....