



Liceo Artistico Regionale "L. e M. Cascio" - ENNA
Istituto Pareggiato e Paritario - con plesso accorpato "R. Assunto" a Caltanissetta

Circolare n. 98

Oggetto: Viaggio d'Istruzione Classi Terze, Quarte e Quinte - Umbria.

*Ai Coordinatori e ai Docenti
Agli Studenti e alle Studentesse e ai rispettivi Tutori
di cui all'Allegato 1
Ai Proff. Narbone e Falzone
Sedi Enna / Caltanissetta
Al DSGA
All'Albo, Sito Web e Registro Elettronico*

In riferimento al Viaggio di Istruzione per le classi Terze, Quarte e Quinte sedi di Enna e Caltanissetta si comunica che:

- Il Viaggio di Istruzione programmato verrà effettuato dal 20/04/2026 al 24/04/2026 come da programma definitivo che si allega alla presente (Allegato 2);
- La quota definitiva pro-capite (comprensiva di eventuali supplementi indispensabili) è stata definita in Euro 368,00 . In considerazione che come preannunciato il Consiglio di Istituto ha intenzione di fornire un contributo pro-capite nella quota massima di Euro 48,00. Quindi il costo per singolo alunno è di €320,00.

I genitori degli alunni inclusi in elenco dovranno versare la quota a saldo pari ad Euro 120,00 sul C/C postale n° 11180940, intestato a LICEO ARTISTICO REGIONALE "L e M. CASCIO" - ENNA / IBAN IT78A076011680000011180940, avendo cura di indicare come CAUSALE "SALDO VIAGGIO DI ISTRUZIONE 2025/2026 – UMBRIA - *COGNOME E NOME DELL'ALUNNOA*" e consegnandone copia al collaboratore vicario di ciascuna sede (Prof. NARBONE sede di Enna / Prof. FALZONE sede di Caltanissetta) entro il 31/03/2026 unitamente a:

- **MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE (ALLEGATO 3);**
- **MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA (con indicazione di eventuali patologie, allergie, intolleranze et similari, avendo cura di allegare l'eventuale piano terapeutico in caso di patologie che ne richiedano l'attenzione) (ALLEGATO 4);**
- **COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' E TESSERA SANITARIA (FRONTE E RETRO) DELL'ALUNNO/A.**

Si precisa, inoltre, a titolo puramente informativo, come da programma allegato, che a ciascuno studente nei luoghi di soggiorno sarà richiesto un deposito cauzionale (che sarà restituito a fine del soggiorno senza danni arrecati) più il pagamento della tasse comunali di soggiorno (che non verrà restituita).

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Graziella Bonomo
*(Firma autografa sostituita mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.L.39/93)*



ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico del

Liceo Artistico Regionale "Le M. Cascio" di Enna

con Plesso accorpato "R. Assunto" a Caltanissetta

Oggetto: Autorizzazione Partecipazione al Viaggio di Istruzione AS 2025/2026 - Umbria

ALUNNO.....ClSez.

(ricevuta del versamento da consegnare insieme alla presente autorizzazione e alla scheda di Autocertificazione dello Stato di salute al Prof. Narbone S. sede di Enna e al prof. Falzone C. per il plesso accorpato di Caltanissetta);

Il/ La sottoscritto/a, genitore/esercente la patria potestà, autorizza il proprio figlio/a a partecipare al Viaggio di Istruzione solleva l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

Data _____

Firma dei genitori/tutori _____

PARTE PER LA FAMIGLIA, DA RITAGLIARE E CONSERVARE NORME SPECIFICHE PER IL VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Gli alunni dovranno essere in possesso di:

1. Carta di identità in originale NON scaduta e comunque che non scada durante il periodo del viaggio;
2. Tessera sanitaria, quella di plastica; chi non sia in possesso di questo tipo di tessera dovrà portare con sé il tesserino sanitario cartaceo;
- 3. I soggetti con particolari patologie e/o allergie dovranno portare una documentazione dalla quale si evinca la patologia, eventuali interventi da effettuare in caso di necessità, nonché l'elenco di eventuali farmaci da assumere; il tutto rilasciato dal medico di base; inoltre, dovrà essere compilata l'allegata autocertificazione, firmata dal genitore.**



Regione Siciliana



Assessorato Regionale dell'Istruzione
e della Formazione Professionale

Repubblica Italiana



Liceo Artistico Regionale "L. e M. Cascio" - ENNA
Istituto Pareggiato e Paritario - con plesso accorpato "R. Assunto" a Caltanissetta

ALLEGATO 4

*Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Artistico Regionale "L. e M. Cascio" di Enna
Con plesso accorpato "R. Assunto" a Caltanissetta*

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

I sottoscritti _____ nato/a _____ il _____
e _____ nato/a _____ il _____
dichiarano che mio figlio/a _____
frequentante la classe _____ Sez _____ Indirizzo _____ è in stato
di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante il viaggio di Istruzione
(escursioni a piedi, attività varie)

EVENTUALI SEGNALAZIONI VARIE

Allergie o intolleranze alimentari da segnalare agli accompagnatori, agli alberghi e ai ristoranti

Medicinali a cui si è allergici

Medicinali o cure da effettuare

Altro

Dichiarano, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'organizzazione da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data _____

Firma dei genitori/tutori _____