



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

*I S T I T U T O   D I   I S T R U Z I O N E   S U P E R I O R E   S T A T A L E*

**"LUCIO ANNEO SENECA"**

*Liceo Classico – Linguistico - Scientifico*

*Via F. Albergotti, 35 – 00167 ROMA - Tel. 06/121124585*

C.F. 97046920589 – Cod. M.P.I. RMIS063007 – Distretto 26 – Ambito 8

E-mail: [rmis063007@istruzione.it](mailto:rmis063007@istruzione.it) - [rmis063007@pec.istruzione.it](mailto:rmis063007@pec.istruzione.it) Web: [www.liceoseneca.edu.it](http://www.liceoseneca.edu.it)

Roma, 21 gennaio 2020

**CIRCOLARE n. 289 - a.s. 2019/2020**

Ai Genitori degli alunni delle classi 4F, 4H, 4M  
Agli Alunni delle classi 4F, 4H, 4M  
Al Personale ATA  
Al DSGA

Oggetto: Saldo e autorizzazione soggiorno studio Malaga

Si comunica che la scadenza per il versamento del saldo per il soggiorno in oggetto è fissata a venerdì 14 febbraio 2020. La quota relativa al saldo del soggiorno studio è di € 346. Il versamento della cifra su indicata avverrà tramite conto corrente postale o bonifico bancario specificando nella causale nome, cognome e classe dell'alunno e SALDO SOGGIORNO STUDIO MALAGA.

Le coordinate del conto corrente o l'IBAN sono consultabili sul sito internet della scuola.

Si allega di seguito alla presente circolare la lettera di autorizzazione da consegnare unitamente alla ricevuta di pagamento. Gli alunni consegneranno le ricevute di pagamento e le autorizzazioni firmate dai genitori alle proff. López e Benedetti.

Con successiva circolare verrà convocata una riunione con i genitori per la comunicazione dei dettagli di viaggio. Tale riunione si terrà, presumibilmente, nella prima settimana di marzo.

Il Dirigente Scolastico  
*prof.ssa Cristina Battezzati*

Firma autografa omessa ai sensi  
Dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

# IIS LICEO L. A. SENECA

## **SOGGIORNO STUDIO A MALAGA**

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno/a  
..... della classe .....

### **AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al soggiorno studio che si terrà dal giorno 11/03/2020 al giorno 18/03/2020.

Il sottoscritto è a conoscenza che il soggiorno avrà durata di 8giorni/7 notti per un costo di € 398 (pernottamento in famiglia, trattamento di pensione completa, 20 moduli di 45 minuti di laboratori e attività specializzate, 3 visite ad azienda, tutoraggio, materiale didattico, 3 visite culturali, certificato finale, riconoscimento di 30 ore di PCTO, test d'ingresso ed esame finale) a cui si aggiungono il costo del biglietto aereo di € 167, il costo di € 10,00 per il transfert da e per l'aeroporto, il costo di € 10,00 per l'abbonamento di 10 viaggi di trasporto pubblico, il costo di € 10,00 per la visita della Cattedrale e del Museo Picasso e il costo di € 51,00 per l'escursione a Granada comprensiva di ingresso e visita guidata all'Alhambra, per un totale di € 646,00.

Il sottoscritto dichiara di aver già versato un acconto di € 300,00 sul c.c.p. 79676003 ovvero tramite bonifico bancario IBAN IT 05 Y 07601 03200 000079676003 e si impegna a provvedere al saldo di € 346,00 entro e non oltre venerdì 14/02/2020 tramite le stesse modalità (causale: SALDO SOGGIORNO STUDIO MALAGA , NOME E COGNOME E CLASSE DELL'ALUNNO/A). Sono a conoscenza del fatto che il mancato versamento del saldo entro i termini stabiliti non consentirà l'acquisto del pacchetto viaggio e pregiudicherà la realizzazione effettiva dello stesso. Il sottoscritto è d'accordo nel fornire al/alla proprio/a figlio/a il denaro sufficiente per coprire le sue necessità e spese personali durante il soggiorno.

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno/a  
..... della classe ..... è a conoscenza del fatto che il/la proprio/a figlio/a soggiognerà presso la famiglia ospitante e non sarà quindi sotto diretta sorveglianza dei docenti accompagnatori durante le ore notturne; non autorizza pertanto l'uscita la sera dopo cena senza la presenza dei membri della famiglia ospitante o degli insegnanti; il non rispetto della suddetta regola potrebbe causare provvedimenti disciplinari e rimpatrio a spese del sottoscritto.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a il primo giorno verrà accompagnato alla scuola da un membro della famiglia ospitante, mentre nei giorni successivi vi si recherà autonomamente.

Il sottoscritto

### **SOLLEVA DA OGNI RESPONSABILITA'**

la scuola ed i docenti accompagnatori nel caso in cui il/la proprio/a figlio/a perda beni personali, causi danni a cose o a terzi, non rispetti le direttive degli insegnanti accompagnatori. Pertanto, non reclamerà e non chiederà alcun rimborso nel caso dovesse accadere uno dei suddetti danni morali e materiali causati dal proprio/a figlio/a.

Dichiaro di essere a conoscenza che mio/a figlio/a è responsabile personalmente per qualsiasi inosservanza delle norme previste dall'ordinamento giuridico vigente nel luogo di svolgimento del viaggio, esonerando, in questo caso l'istituto da qualsiasi responsabilità penale, civile e amministrativa conseguente.

Dichiaro che mio/a figlio/a non necessita di cure mediche particolari, impegnandomi, in caso contrario, a comunicarlo per iscritto, almeno una settimana prima della partenza, al docente accompagnatore con la specifica dei farmaci necessari.

Mi impegno, infine, a verificare personalmente la validità e la regolarità del documento d'identità o di espatrio di mio/a figlio/a, ovvero a provvedere ai visti di ingresso e al passaporto nel caso in cui mio/a figlio/a sia un alunno extracomunitario, nonché ad assicurarmi che mio/a figlio/a abbia con sé la tessera sanitaria al momento della partenza.

Data

\_\_\_\_\_

(firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

(firma dello/a studente/ssa)