



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 2**  
**“Giovanni Paolo II”**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

**Indirizzo** Via Torrente Forno, 58 — 98071 Capo d'Orlando (ME)

**Telefono** 0941426051

**Codice fiscale** 95008810830

**Codice Meccanografico** MEIC83000X

**Codice Univoco Ufficio** UFFVHMT

**Sito Internet** <https://www.icgiovannipaolosecondo.edu.it>

**Indirizzo e-mail** [meic83000x@istruzione.it](mailto:meic83000x@istruzione.it)

**Posta Certificata** [meic83000x@pec.istruzione.it](mailto:meic83000x@pec.istruzione.it)



I.C. N. 2 "GIOVANNI PAOLO II"  
98071 - CAPO D'ORLANDO (ME)  
Prot. 0008261 del 08/04/2024  
IV (Uscita)

Ai Genitori e agli alunni

**Classi PRIME** della Scuola **Secondaria di I grado**

Ai Docenti della Scuola **Secondaria di I grado**

Al D.S.G.A.

Al Sito web <https://www.icgiovannipaolosecondo.edu.it/circolare/>

**Circolare n. 206**

**Oggetto: Visita guidata - Classi 1<sup>e</sup> della scuola secondaria di primo grado**

Si comunica che la visita guidata a Catania programmata per gli alunni **DELLE CLASSI PRIME** della scuola secondaria di primo grado che ne hanno dato l'adesione si svolgerà **giovedì 11 aprile 2024**.

Gli alunni saranno accompagnati alle **ore 07:00** dai rispettivi genitori presso la Piazza della Fontana Leggera, dove saranno accolti dalla **Dirigente** e dai docenti accompagnatori:

Annamaria **Brancatelli**, Tanja **Calà Campana**, Maria **Cardaci**, Barbara **Liotta**, Antonella **Lo Casto**, Caterina **Panetta**, Marika **Longo** e Santina **Pirri**.

I docenti accompagnatori chiameranno l'appello e al rientro selezioneranno sul registro elettronico per i presenti l'opzione "fuori classe".

Si seguirà il seguente itinerario:

-	ore	<b>7.10</b>		<b>partenza prevista dalla Piazza Fontana Leggera, via Torrente Forno</b>
-	ore	9:00	12:00	visita del Parco Tematico Sicilia in Miniatura e delle sue attrazioni, visione dello Spettacolo Teatrale "Polifemo e Galatea"
-	ore	12:15		pranzo al fast food di Sicilia in miniatura con panino, patatine, bevanda e dolce
-	ore	13:15		partenza per il Centro Ludum di Catania
-	ore	14:00	17:30	visita del Museo della Scienza, Show Scientifico, laboratorio di Biologia
-	ore	17:30	circa	partenza da Catania
-	ore	19:00	circa	rientro previsto nel luogo della partenza.

Per quanto riguarda il versamento del costo del pullman che sarà comunicato attraverso l'app didUP, i rappresentanti dei genitori che hanno dichiarato la propria disponibilità a raccogliere l'importo di ciascun alunno della specifica classe effettueranno il versamento cumulativo di tutta la classe tramite l'app didUP Famiglia Funzione Pagamenti, al fine di evitare alle famiglie i costi di commissione, tenuto anche conto dell'esiguità dell'importo da versare.

Si ricorda che il viaggio è un momento di gioia, di allegria, di conoscenza e di condivisione ma le visite guidate sono anche "attività didattica" a tutti gli effetti.

Si invitano pertanto i genitori a sensibilizzare i figli ad un comportamento corretto e responsabile. Per la buona riuscita di un viaggio, alla base di tutto, ci devono essere: correttezza e rispetto verso gli altri.

I comportamenti fuori dalla norma, le bravate, rovineranno sicuramente uno dei momenti più significativi se non il più bello della vita da studenti.

Pertanto, è importante seguire le norme comportamentali e organizzative che riguardano tutto il gruppo dei partecipanti, le quali non servono a reprimere o mortificare, ma a fare in modo che momenti di allegria, gioia e divertimento non vengano vanificati da comportamenti istintivi, superficiali e infantili.

**PULLMAN:** Si ricorda che in pullman non si mangia (lungo il viaggio saranno effettuate opportune soste per consumare la merenda). Il pullman non dovrà essere sporcato con briciole, carte etc. le quali dovranno essere depositate negli appositi spazi. E' severamente vietato stare in piedi quando il pullman è in movimento.

**NEI LUOGHI DI INTERESSE:** Il gruppo deve rimanere compatto; non è permesso, per nessun motivo, allontanarsi o procedere in ordine sparso. Camminare senza spingersi, e non farsi riprendere dalle guide di altri gruppi o dai visitatori.

**ASSUNZIONE DI MEDICINALI:** Comunicare in forma privata al docente accompagnatore l'assunzione di farmaci. Non è permesso, per nessun motivo, assumere farmaci senza avvisare.

**DENARO:** Non portare in viaggio eccessive somme di denaro.

**GLI ACCOMPAGNATORI:** Durante il viaggio dovranno assicurarsi che i ragazzi rispettino le norme elencate e gli stessi si dovranno attenere ai riferimenti legislativi menzionati nel decreto di nomina.

La vigilanza durante il viaggio è senza soluzione di continuità. Durante il viaggio dovranno vigilare che il gruppo rimanga compatto, che i ragazzi si comportino in modo corretto.

Si fa presente che la nomina di accompagnatore è riferita a tutto il gruppo e che i sottogruppi hanno solo un valore organizzativo.

**CASI DI INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI, DIETE SPECIALI:** si invitano i Genitori /Esercenti la responsabilità genitoriale a comunicare entro **martedì 09 Aprile 2024** a questa Istituzione scolastica gli eventuali casi di intolleranze e/o allergie alimentari, diete speciali al fine di trasmettere, nel rispetto delle leggi in vigore in materia di privacy, la relativa documentazione al **“fast food di Sicilia in miniatura”** erogante il servizio, per consentire la preparazione di pasti differenziati.

Le richieste dovranno essere consegnate in Segreteria didattica oppure inviate all'indirizzo istituzionale della scuola meic83000x@istruzione.it, utilizzando esclusivamente la dichiarazione allegata.

Alla dichiarazione di segnalazione di allergie e/o intolleranze alimentari dovrà essere obbligatoriamente essere allegata la certificazione medica che, con la necessaria chiarezza, certifichi l'intolleranza e/o l'allergia alimentare.

Si allega dichiarazione: segnalazione di allergie e/o intolleranze alimentari o dieta speciale per motivi religiosi e/o culturali

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Rita Troiani)

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. 12.2.1993, n. 39.



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Regionale per la Sicilia

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 2**  
**“Giovanni Paolo II”**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado



**Indirizzo** Via Torrente Forno, 58 — 98071 Capo d'Orlando (ME)  
**Telefono** 0941426051  
**Codice fiscale** 95008810830  
**Codice Meccanografico** MEIC83000X  
**Codice Univoco Ufficio** UFFVHMT  
**Sito Internet** <https://www.icgiovannipaolosecondo.edu.it>  
**Indirizzo e-mail** meic83000x@istruzione.it  
**Posta Certificata** meic83000x@pec.istruzione.it

Alla	Dirigente Scolastica
	Istituto Comprensivo Statale N. 2 “Giovanni Paolo II”
	Capo d'Orlando

**Dichiarazione:**  Segnalazione di allergie e/o intolleranze alimentari  regime alimentare per motivi religiosi  
Visita guidata a Catania (Parco Tematico Sicilia in Miniatura, Museo della Scienza...)  
Giovedì 11 aprile 2024

La	Sottoscritta			
nata	a		il	
Il	Sottoscritto			
nato	a		il	

in qualità di genitori (o di tutori o di soggetti affidatari)

dell'alunna/o	frequentante	la classe	Sezione	
della scuola:	Secondaria di I grado	Plesso di	Furriolo	

COMUNICA/NO

- **Dichiarazione A (intolleranze e/o allergie alimentari)**

al fine della successiva trasmissione al soggetto erogante il servizio, che la/il propria/o figlia/o tutelata/o è affetto dalle allergie alimentari indicate nella certificazione medica allegata.  
Si autorizza, pertanto, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 679/2016) ai fini e nei limiti della presente comunicazione e si autorizza la comunicazione degli stessi agli enti locali/impresе addette al servizio mensa.  
Si allega certificazione medica che, con la necessaria chiarezza, certifichi l'intolleranza e/o l'allergia alimentare.

**Firma dei genitori per autorizzazione** \_\_\_\_\_

- **Dichiarazione B (diete speciali)**

**Chiedono**  
**la preparazione di un particolare regime alimentare per motivi religiosi che prevede:**

- Sostituzione carne di maiale
- Sostituzione carne di maiale e manzo
- Sostituzione di tutti i tipi di carne (maiale, manzo, pollo e tacchino)
- Dieta vegetariana Sostituzione di tutti i tipi di carne e pesce

Si autorizza, pertanto, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 679/2016) ai fini e nei limiti della presente comunicazione e si autorizza la comunicazione degli stessi agli enti locali/impresе addette al servizio mensa

**Firma dei genitori per autorizzazione** \_\_\_\_\_

**In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:**  
Il/La sottoscritt\_\_  padre  madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che \_\_1\_\_  padre  madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di autorizzazione  
**Firma del genitore** (che si assume la responsabilità della compilazione del presente modulo) \_\_\_\_\_