



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo
Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - www.icvillafratimezzojuso.edu.it - paic817007@istruzione.it - paic817007@pec.istruzione.it

Circolare n. 323

Villafrati, 10/04/2025

Ai Genitori
Ai Docenti
Agli alunni e alle alunne
delle Classi IV e V della
Scuola Primaria di Cefalà
Diana
della classe VA della Scuola
Primaria di Godrano
delle Classi VA e VB della
Scuola Primaria di Villafrati

e p.c. Al D.S.G.A.
Al Sito web

OGGETTO: Visita Guidata “La Valle dei Templi di Agrigento”

Con la presente, si informano i soggetti in indirizzo che **lunedì 12 maggio 2025** le alunne e gli alunni delle classi IV e V della Scuola Primaria di Campofelice di Fitalia, IV e V della Scuola Primaria di Cefalà Diana, VA della Scuola Primaria di Godrano e VA e VB della Scuola Primaria di Villafrati parteciperanno alla Visita Guidata “**La Valle dei Templi di Agrigento**”, deliberata dai rispettivi Consigli di Classe nell’ambito delle attività di arricchimento formativo.

Il costo totale dell’itinerario è di € 64,00 ad alunna/o, da versare interamente online entro il 28 aprile 2025.

Tale quota comprende:

- la visita della Valle dei Templi con Guida qualificata;
- la visita guidata al Giardino della Kolymbetra;
- la visita del Museo Archeologico con Guida qualificata;
- il pranzo al Ristorante.

Il costo complessivo dell’itinerario comprende, inoltre, un accompagnatore dell’Agenzia per l’intero viaggio; il pullman GT per tutta la durata del viaggio e il costo del parcheggio dell’Autobus ad Agrigento.

L’organizzazione dell’itinerario è stata affidata a **Scopri la Sicilia Viaggi Tour Operator**, il servizio Pullman alla ditta **La Paglia**.

Dal punto di vista organizzativo, la partenza è prevista nelle rispettive sedi alle ore 7:00; al ritorno, previsto entro le ore 18,00, le alunne e gli alunni e le alunne saranno licenziati alle rispettive fermate del pullman.

Le autorizzazioni, ivi allegate, firmate dai Genitori saranno **raccolte dal Docente Coordinatore di Classe, entro, e non oltre mercoledì, 16 aprile p.v.**, al fine di convalidare la prenotazione, e consegnate alla Ins.te Silvana Giattina.

Per il pagamento, i genitori potranno versare, **entro e non oltre mercoledì 28 aprile p.v.**, la quota di **€64,00**, ai fini del riconoscimento fiscale della spesa, tramite il sistema *Pago in rete* al seguente link: <https://www.istruzione.it/pagoinrete/accedere.html>, accedendo con SPID, indicando il codice della scuola, “**PAIC817007**” e ricercando l’evento di pagamento.

Si ricorda ai Docenti accompagnatori di:

- far pervenire in Segreteria i moduli di richiesta con elenchi di alunne/i e accompagnatori (con relativa firma), reperibili sul sito della scuola, modulistica docenti:

[Richiesta autorizzazione Visita guidata INS. elenchi \(2\)](#)

[Richiesta autorizzazione Visita guidata INSEGNANTI - ALLEGATO 1](#)

- riprendere in Segreteria gli elenchi delle alunne e degli alunni e degli accompagnatori firmati dalla Dirigente e protocollati, e di **farne quattro copie**, tre da consegnare nei luoghi da visitare ed una ad uso dei docenti accompagnatori.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Concetta Buttiglieri

I genitori interessati alla partecipazione del proprio figlio/a sono pregati di compilare in ogni sua parte il modulo di autorizzazione allegato alla presente comunicazione e riconsegnarlo firmato.

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della
classe _____ della Scuola Primaria di _____, autorizzano la
partecipazione del proprio/a figlio/a alla Visita guidata "**La Valle dei Templi di Agrigento**" che avrà
luogo **lunedì 12 maggio 2025**, impegnandosi a versare **online** la quota di **€ 64,00, entro e non oltre il
28 aprile p.v.**

I sottoscritti dichiarano, inoltre che il proprio/a figlio/a non ha ha intolleranze
alimentari,
(specificare gli alimenti) _____

I sottoscritti, sollevano, inoltre la Scuola da qualsiasi responsabilità (eccezion fatta per quella derivante
dagli obblighi di vigilanza sui minori) per qualunque danno causato dall'alunno/a dovuti al mancato
rispetto delle norme di comportamento a cui l'alunno è tenuto.

DATA
veci)

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni
mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni
sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il
consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA
