



Istituto Comprensivo Statale "F. Meloni"
Via Cagliari, 104 - 09015 Domusnovas (SU)
C.M. CAIC875002 - C.F. 90027700922 - tel. 0781/70786 - Fax 0781/729142
e-mail caic875002@istruzione.it - caic875002@pec.istruzione.it



Domusnovas, 5 marzo 2025

Circolare n. 358

Al personale docente e ATA
Alle famiglie
Agli alunni e alle alunne
Classi Terze Sc. Sec. I grado Domusnovas

Al Sito Web
p.c. al DSGA

Oggetto: modulo di accompagnamento minori 14 anni per viaggi in Italia TORINO 2025 - Sc. Sec. I grado Domusnovas classi terze

Si comunica alle SS.LL. che, in attesa che l'agenzia viaggi comunichi alla Scuola, nel dettaglio, l'itinerario del viaggio di istruzione presso TORINO, il modulo di accompagnamento in allegato dovrà essere stampato e compilato, in ogni sua parte, dalle famiglie interessate e consegnato al docente coordinatore di classe entro sabato 8 marzo 2025.

I moduli, entro lunedì, dovranno essere consegnati dalla Referente Viaggio, Prof.ssa Laura Cadoni, agli uffici di segreteria al fine di far apporre il timbro dell'Istituzione Scolastica e il visto del Dirigente. I moduli dovranno poi essere presi in carico sempre dalla sopraccitata Docente in caso di controlli presso gli aeroporti previsti nell'itinerario.

Docenti accompagnatori:

CLASSE 3 SEZ. A Corrado Dondero, Roberta Leoni

CLASSE 3 SEZ. B Laura Cadoni, Giorgia Ligas

CLASSE 3 SEZ. C Alessia Pisano, Sabrina Alba

Si ringrazia per la consueta collaborazione e partecipazione.

f.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Marta Putzulu)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 c. 2 del. D.Lvo n. 39/1993)



DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNO TERRITORIO NAZIONALE (sino ai 14anni)

Il genitore 1* COGNOME _____ NOME _____
Comune di nascita _____ (____) Data di nascita _____
Documento _____ n. _____
Residente in _____ (SU), Via _____ n. __, C.A.P. _____

E

Il genitore 2* COGNOME _____ NOME _____
Comune di nascita _____ (____) Data di nascita _____
Documento _____ n. _____
Residente in _____ (SU), Via _____ n. __, C.A.P. _____

DEL

MINORE* COGNOME _____ NOME _____
Comune di nascita _____ (____) Data di nascita _____
Documento _____ n. _____
Residente in _____ (SU), Via _____ n. __, C.A.P. _____

AUTORIZZANO QUEST'ULTIMO A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA

DOCENTE 1. COGNOME _____ NOME _____

Comune di nascita** _____ Data di nascita** _____

DOCENTE 2. COGNOME _____ NOME _____

Comune di nascita** _____ Data di nascita** _____

PER EFFETTUARE IL VIAGGIO DI ISTRUZIONE PRESSO TORINO

con VOLO A/R - CAGLIARI/ _____

così come da programma allegato alla circolare.

I genitori dichiaranti

N.B. si allega copia del documento di identità fronte/retro dei genitori (o di chi ne fa le veci) e del minore.

VISTATO DAL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

