



Unione Europea * Ministero Istruzione Università Ricerca * Regione Sicilia

Scuola Secondaria Statale di 1° grado

Ad Indirizzo Musicale "A. Inveges"

Via Alcide De Gasperi n. 8/A - 92019 SCIACCA (AG) -- ☎ PBX 0925 21331 - FAX: 0925 21123

C. F : 83001110846 internet: <http://www.inveges.gov.it> e-mail : agmm054009@istruzione.it pec
agmm054009@pec.istruzione.it

Circolare n. 272

Sciacca, _____

Ai docenti coordinatori

delle classi prime e seconde

Agli alunni

delle classi prime e seconde

e alle loro famiglie

All'Albo/Sito

Agli Atti

SMS - "A. INVEGES"-SCIACCA
Prot. 0004721 del 27/04/2022
IV-6 (Uscita)

Oggetto: Visite guidate a.s. 2021/2022

Si comunica alle SS. LL., nell'ambito delle attività programmate nel POF, nel rispetto delle vigenti normative anti-COVID e in sintonia con i piani di lavoro deliberati dai rispettivi Consigli di classe, le visite guidate saranno effettuate nel mese di maggio del corrente anno scolastico. I docenti Coordinatori delle classi prime e seconde dovranno avere cura di seguire le indicazioni elencate.

Classi prime

1. Accertarsi dell'adesione di almeno due terzi degli alunni della classe compilando la scheda di adesione (**modello a**) e specificando: classe, destinazione, n. alunni partecipanti e docenti accompagnatori.
2. Stilare il Progetto didattico-educativo (**modello d**).
3. Raccogliere le quote di partecipazione e le autorizzazioni firmate da entrambi i genitori (**modello b**).

Classi seconde

1. Accertarsi dell'adesione di almeno due terzi degli alunni della classe compilando la scheda di adesione (**modello a**) e specificando: classe, destinazione, n. alunni partecipanti e docenti accompagnatori.
2. Stilare il Progetto didattico-educativo (**modello d**).
3. Raccogliere le quote di partecipazione, le autorizzazioni (**modello b**) e i consensi informati (**modello c**) firmati da entrambi i genitori.

Le schede di adesione, debitamente compilate, dovranno essere consegnate alla F.S. prof.ssa Maria Alessandra Marino entro e non oltre **venerdì 29 aprile per le classi prime**, entro e non oltre **mercoledì 4 maggio per le classi seconde**.

Si elencano le destinazioni delle visite guidate con i relativi costi:

CLASSI	DESTINAZIONE	DATA	DURATA	MEZZO	COSTO
Prime	Centro storico di Sciacca-Castello Luna-Castello Incantato (l'attività comprende n° 2 laboratori didattici e il pranzo)	1° turno: 4 maggio 1 ^a A-1 ^a C-1 ^a I 2° turno: 5 maggio 1 ^a B-1 ^a D-1 ^a E 3° turno: 6 maggio 1 ^a F-1 ^a G-1 ^a H	Intera giornata (8:30-17:30)	Autobus urbano	€ 20,00 (attività didattiche e pranzo) + € 1,20 (quota Autobus urbano)
Seconde	Grotte sulfuree San Calogero-Castello Incantato (l'attività comprende n° 2 laboratori didattici e il pranzo)	1° turno: 11 maggio 2 ^a A-2 ^a G-2 ^a B 2° turno: 13 maggio 2 ^a C-2 ^a D-2 ^a E 3° turno: 16 maggio 2 ^a F-2 ^a H-2 ^a I	Intera giornata (8:30-17:30)	Autobus urbano	€ 20,00 (attività didattiche e pranzo) + € 1,00 (visita grotte) + € 2,40 (quota Autobus urbano)

Si ricorda che le adesioni dovranno essere di norma pari o superiori ai due terzi degli alunni della medesima classe e **tutti devono aver regolarmente versato la quota d'assicurazione**. I docenti accompagnatori, uno ogni quindici partecipanti, saranno gli insegnanti della stessa classe.

Si confida nella massima puntualità.

Si allegano

- scheda di adesione (**modello a**)
- scheda di autorizzazione (**modello b**)
- scheda di modello informato (**modello c, solo per le classi seconde**)
- scheda Progetto didattico-educativo (**modello d**)

La Funzione Strumentale area 4
Prof.ssa Maria Alessandra Marino



Visto: per gli adempimenti di propria competenza
Il Direttore dei SGA (dott. L. D. Arcadipane)

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Maria Angela Croce

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi
Dell'art.3, comma 2, del Dlgs n.39/93

SCHEDA DI ADESIONE

CLASSE/SEZIONE	DESTINAZIONE	N. ALUNNI PARTECIPANTI	ACCOMPAGNATORI DISPONIBILI
		di cui n. alunni H:	INSEGNANTI DI SOSTEGNO: ASSISTENTI AUTONOMIA E COMUNICAZIONE:

ELENCO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI

N.	COGNOME NOME
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

Firma del Coordinatore di classe

Autorizzazione uscita didattica

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a _____

della classesez autorizzano la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a alla visita guidata secondo quanto segue:

- META: _____
- DATA: _____
- PARTENZA DA: _____, ALLE ORE: _____
- RIENTRO A: _____, ALLE ORE: _____

- dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980) - dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data

Firma dei genitori/tutori

CONSENSO INFORMATO

Ecomuseo Sciacca5 Sensi – Cooperativa di Comunità Identità e Bellezza:

le “Stufe” del Monte S. Calogero sono grotte vaporose naturali la cui temperatura interna raggiunge i 37°- 39° con un tasso di umidità del 90%

Io sottoscritta/o _____ nata/o a _____

~~il dichiaro di aver compreso i possibili effetti collaterali a cui mi espongo in caso di presenza di~~
patologie o fattori che controindichino l'ingresso in grotta, sia pure per pochi minuti a fini di visita turistico-culturale. Pertanto dichiaro sotto la mia responsabilità:

- di **NON** essere affetto da alcuna patologia cardio vascolare (ivi compresa l'ipertensione arteriosa, l'ipotensione arteriosa, cardiopatie, l'insufficienza venosa degli arti inferiori). Sono consapevole, infatti, che sottoporsi a queste temperature/umidità in questi casi può avere conseguenze talora gravi (arresto cardiocircolatorio, aritmie cardiache, trombosi etc).
- di **NON** essere affetto da patologie respiratorie come la broncopatia cronica ostruttiva, l'asma, enfisema o altre patologie infiammatorie delle vie aeree. Sono, infatti, consapevole che il calore potrebbe riattivare o peggiorare tali condizioni.
- di **NON** essere in stato di gravidanza. Sono consapevole che il caldo eccessivo potrebbe nuocere gravemente al feto.
- di **NON** soffrire di patologie infettive a carico della cute (come le micosi). Sono consapevole che il caldo potrebbe determinarne un peggioramento e una diffusione oltre a poter verificare una diffusione dell'infezione agli individui che si trovassero a condividere con me l'ambiente.
- di **NON** soffrire di patologie infiammatorie in atto. Sono consapevole, infatti, che il calore potrebbe riattivare o peggiorare tali condizioni anche con gravi conseguenze.
- di **NON** di avere assunto sostanze eccitanti e alcolici nelle 3 ore precedenti l'ingresso in grotta
- di **NON** essere affetto da epilessia
- di **NON** essere affetto da uno stato febbrile
- di **NON** essere in convalescenza da interventi chirurgici o da altre condizioni generali che imporrebbero cautela come condizione generale.

Dichiaro altresì di aver preso visione delle norme di comportamento da osservare per l'ingresso e la permanenza nelle “stufe”:

- è vietato portare cibi e/o bevande. E' consigliabile avere con sé acqua o integratori.
- è consigliabile non indossare materiali metallici (orologi, bracciali, etc) e portare in grotta apparecchi che possano subire danno dall'esposizione a calore ed umidità
- è consigliabile usare calzature antiscivolo
- è consigliabile seguire il percorso tracciato con apposita passerella

È OBBLIGATORIO OSSERVARE I PROTOCOLLI PER LA PREVENZIONE DEL COVID. A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA :

- di essere in possesso di green pass, come previsto dalle normative vigenti
- di osservare il prescritto distanziamento e di indossare la mascherina prevista dalle disposizioni vigenti nel caso di co-presenza in grotta di soggetti diversi da propri familiari o di consueta frequentazione.

Dichiaro di aver preso visione circa modalità, precauzione e tempi di permanenza in grotta:

- il periodo di permanenza non può superare i 3 minuti circa, trattandosi di mera visita turistico-culturale e non di accesso a fini terapeutici e/o di wellness.

Essendo consapevole dei rischi a cui mi espongo in caso di falsa dichiarazione di quanto sopra esposto, dichiaro di aver letto e compreso quanto riportato in tale modulo e sollevo l'Ecomuseo Sciacca 5 Sensi/Coop. di Comunità Identità e Bellezza da qualunque responsabilità.

La presente, in ogni sua parte, è resa anche per i minori:

Ai sensi delle normative vigenti autorizzo la Cooperativa al trattamento dei dati personali di cui sopra, ai soli fini per cui sono rilasciati (art.

13 del D. Lgs. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016).

RILASCIO MIO NUMERO DI TELEFONO _____

Desidero essere informato di eventuali altre iniziative della coop. all'indirizzo: _____

Sciacca, li

In fede _____

Progetto didattico – educativo

Scuola _____ Sez/Classe _____

Uscita didat./Visita guidata/Viaggio di istruz. a _____

Insegnanti accompagnatori

disponibili _____

Ins. te/i di sostegno _____

Insegnante/i sostituto/i disponibile/i _____

Motivazioni didattico – educative della proposta:

Obiettivi e risultati attesi:

FIRMA DEI DOCENTI PROPONENTI / ACCOMPAGNATORI DISPONIBILI

Sciacca, _____

Il Dirigente Scolastico

MARIA ANGELA CROCE