



Unione Europea \* Ministero Istruzione Università Ricerca \* Regione Sicilia \* Distretto Scolastico n. 1  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE**  
**“DON MICHELE ARENA” – 92019 SCIACCA (AG)**

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366

Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito [www.iissarena.gov.it](http://www.iissarena.gov.it) - E-mail: [agis01600n@istruzione.it](mailto:agis01600n@istruzione.it) - Pec: [agis01600n@pec.istruzione.it](mailto:agis01600n@pec.istruzione.it)

IIS "DON MICHELE ARENA" - SCIACCA  
Prot. 0005116 del 11/04/2019  
A (Uscita)

Circolare n° 337

**Ai docenti:**

**Angileri, Arno, Calcagno, Calcara,  
Ciaccio, Cirafisi, Ferrara, Fisco,  
Guarino, Montalbano A. Nicolosi,  
Palagonia, Santangelo, Siracusa.**

**Agli alunni interessati delle classi:**

**IIA-III A-IVA-VA-II D-IE-III SSS-  
IV SSS-IBMAT-III C MAT-IA ITET**

**Al sito web**

**Oggetto: Uscita didattica del Progetto Inclusione “Un cavallo per amico”**

Si comunica che in data 29/04/2019, così come programmato dal Dipartimento, si svolgerà un'uscita didattica presso il Centro ippico “La criniera” di Sciacca in ambito ad un progetto di ippoterapia a classi aperte nato per rispondere ai bisogni educativi che darà agli alunni la possibilità di vivere un'esperienza formativa che contribuirà ad infondere nei ragazzi entusiasmo e sicurezza oltre che a sensibilizzarli ad una cultura inclusiva.

I ragazzi, individuati dai docenti sopra indicati, si recheranno nella sede di via Via Nenni alle ore 8,00. La partenza, in pullman, è prevista alle ore 08:15 ed il rientro per le 13.00, il costo sarà di Euro 5,00 a persona e comprende ingresso e colazione, al rientro a scuola gli alunni saranno licenziati.

I docenti della prima ora prenderanno regolarmente le presenze ed avranno cura di annotare sul registro che gli alunni designati sono autorizzati a partecipare a tale uscita didattica.

I docenti accompagnatori avranno cura di ritirare le autorizzazioni dei genitori e a vigilare sugli alunni.

Si allega copia autorizzazione

Grazie per la collaborazione.



Il Dirigente Scolastico  
Dot. Calogero De Gregorio



Unione Europea \* Ministero Istruzione Università Ricerca \* Regione Sicilia \* Distretto Scolastico n. 1

## Istituto di Istruzione Secondaria Superiore Statale "Don Michele Arena"

Via V. Nenni, 2 - ☎0925/22510 - Fax 0925/24247 — Via Giotto, 20 - ☎0925/85365 - Fax 0925/85366  
Corso A. Miraglia, 13 - ☎0925/23239 - Fax 0925/23410 — Via Eta, 12 (92016 Menfi) - ☎ : Fax 0925/74214  
E-Mail: agis01600n@istruzione.it – agis01600n@pec.istruzione.it - URL: www.iissarena.gov.it - C.F. 92002960844  
92019 SCIACCA (AG)

Ai genitori della/e classe/i \_\_\_\_\_  
per il/i giorno/i \_\_\_\_\_ è prevista/o una visita guidata/un viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_  
la partenza è fissata per le ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
il ritorno è previsto per le ore \_\_\_\_\_ (circa) del \_\_\_\_\_ con arrivo a \_\_\_\_\_

Il programma è il seguente:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_

Attrezzatura specifica necessaria \_\_\_\_\_  
mezzo/i di trasporto \_\_\_\_\_

spesa € \_\_\_\_\_ da dividersi tra gli studenti partecipanti e da versarsi sul ccp dell'Istituto.

Gli studenti saranno accompagnati dal/i docente/i: \_\_\_\_\_

In caso di impedimento di uno dei suddetti docenti, subentrerà \_\_\_\_\_

I docenti accompagnatori si assumono la responsabilità della vigilanza sugli studenti dal giorno, ora e luogo della partenza al giorno, ora e luogo del ritorno.

Gli studenti dovranno comportarsi in modo responsabile, osservare scrupolosamente le disposizioni loro impartite e attenersi al Regolamento Visite e Viaggi dell'Istituto.

Luogo e data. \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Calogero de Gregorio

✕ \_\_\_\_\_

Da restituire al/alla docente \_\_\_\_\_

entro e non oltre il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

padre/madre/tutore di \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

autorizza il/la predetto/a studente/essa a partecipare e a recarsi presso il punto partenza con mezzo proprio

non autorizza il/la predetto/a studente/essa a partecipare

prende atto che il/la predetto/a studente/essa parteciperà (solo per gli studenti maggiorenni)

alla visita/viaggio a \_\_\_\_\_ del/i giorno/i \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- 1) di essere a conoscenza del programma della visita, delle modalità con cui sarà realizzata la vigilanza sugli studenti, della data dell'ora e del luogo di partenza e del rientro;
- 2) che il/la predetto/a studente/essa sarà munito/a di un documento di identificazione (valido per l'espatrio, nel caso di viaggio all'estero) e delle attrezzature specifiche necessarie (se previste);
- 3) di sollevare la scuola e il/i docente/i accompagnatore/i da ogni responsabilità per danni causati a persone o cose in conseguenza del mancato rispetto delle indicazioni di comportamento fornite dal/i docente/i accompagnatore/i e dell'inosservanza del Regolamento Visite e Viaggi dell'Istituto.

data \_\_\_\_\_

firma (\*) \_\_\_\_\_

(\*) padre/madre/tutore

(\*) per i maggiorenni, la firma del padre/madre/tutore vale come presa d'atto