



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTOGLIO"

Via Scuole Medie s.n.c. – 95032 Belpasso (CT)
C.F. 93253630870 – C.M. CTIC8BM00T – Tel. 095 912381

ctic8bm00t@istruzione.it; ctic8bm00t@pec.istruzione.it; scuolaninomartoglio.edu.it

Comunicazione N°333

Oggetto: Il CCR in Europa: viaggio istituzionale a Strasburgo e Schiltigheim

Ai componenti del Consiglio Comunale dei Ragazzi e alle loro famiglie

Ai docenti coordinatori delle classi 3° A – 2° sez. E - L

Si comunica che, **dall'8 al 12 maggio**, alcuni componenti del Consiglio Comunale dei Ragazzi, accompagnati dalla referente del progetto Prof.ssa Chiantello Maria, parteciperanno al viaggio istituzionale presso il Parlamento europeo di Strasburgo, dove prenderanno parte alla Giornata dell'Europa 2025, e all'incontro presso la *Maison du Jeune citoyen* con la Sindaca, il Consiglio comunale e i Ragazzi Sindaci della città di Schiltigheim, città dove nel 1979 ha avuto origine il Consiglio dei Ragazzi e dei Giovani.

Si chiede ai coordinatori di classe di voler registrare gli alunni partecipanti su Argo come Fuoriclasse.

Classe	Incarico CCR
3 A	Presidente del Consiglio 2023-24
2 E	Sindaca 2024-25
2 E	Presidente del Consiglio 2024-25
2 L	Segretaria del CCR 2024-25

In allegato l'autorizzazione da presentare alla referente del progetto, Prof.ssa Chiantello, entro il 5 maggio, contenente l'eventuale dichiarazione di allergie e/o intolleranze alimentari.

Si chiede, infine, la consegna alla docente accompagnatrice dell'attestazione di accompagnamento di minori rilasciata dalla Questura di Catania.

Si ringrazia per la collaborazione.

Belpasso, 30 aprile 2025

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof. Carmelo Santagati
(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 D.L.vo 39/93)



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTOGLIO"

Via Scuole Medie s.n.c. – 95032 Belpasso (CT)
C.F. 93253630870 – C.M. CTIC8BM00T – Tel. 095 912381

ctic8bm00t@istruzione.it; ctic8bm00t@pec.istruzione.it; scuolaninomartoglio.edu.it



Il /La sottoscritt_ _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto, autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare al viaggio di istruzione organizzato nell'ambito del progetto scolastico del Consiglio Comunale dei Ragazzi nel periodo **dall'8 al 12 Maggio 2025** a Strasburgo e Schiltigheim.

Con la presente autorizzazione dichiara di assumere ogni responsabilità per eventuali danni causati direttamente e indirettamente dal/la figlio/a durante il viaggio di istruzione.

Numero di telefono della famiglia: _____

Numero di telefono dell'alunno/a: _____

L'alunno/a, consapevole del valore didattico-educativo oltre che socializzante del viaggio di istruzione, si impegna a:

- a) Partecipare attivamente e con diligenza all'iniziativa, volta all'accrescimento delle proprie conoscenze, seguendo le indicazioni fornite dai docenti e dalle eventuali guide.
- b) Mantenere un contegno riguardoso verso le persone e i luoghi visitati, che osservi il decoro personale e dell'istituzione scolastica rappresentata.
- c) Non allontanarsi arbitrariamente dal gruppo e ad osservare scrupolosamente tutti gli orari stabiliti dal programma e le disposizioni impartite dai docenti.
- d) Aver cura dei mezzi di trasporto e delle strutture ricettive, evitando di arrecarvi danni e rispettando la quiete e il riposo degli altri ospiti.
- e) Risarcire eventuali danni prodotti singolarmente o in concorso con altri.
- f) Aver cura della propria salute osservando una corretta alimentazione.

L'alunno inoltre è consapevole che eventuali infrazioni possono nuocere al sereno e pacifico svolgimento dell'iniziativa e che in tal caso potranno essere adottati opportuni provvedimenti disciplinari. Indico il nome e la posologia dei farmaci che mio figlio può autosomministrarsi in caso di malessere passeggero e/o ricorrente e dichiaro, infine, sotto la mia personale responsabilità che mio/a figlio/a: **(segnare con una X dove interessati)**

<i>Non soffre di alcuna patologia</i>		
<i>Soffre delle seguenti patologie</i>		
<i>Non è allergico né a farmaci né ad alimenti</i>		
<i>È allergico ai seguenti farmaci</i>		
<i>È allergico ai seguenti alimenti</i>		
<i>Deve assumere i seguenti farmaci</i>		
<i>Eventuali altre dichiarazioni</i>		

Luogo

Il padre.....

Data.....

La madre.....

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326-337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la presente delega sia firmata da un solo genitore, si intende che la medesima delega sia stata condivisa da entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario