



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "S. BENEDETTO"
POLO TECNICO E PROFESSIONALE
C.M. FRIS007004 e-mail: fris007004@istruzione.it - fris007004@pec.istruzione.it
C.F. 90012980604 Via Berlino, 2 – 03043 CASSINO

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE LA PRECEDENTE

**Ai Docenti
Alle Famiglie
Agli Studenti delle classi
TERZE, QUARTE E QUINTE SEGMENTO TECNICO**

Oggetto: Viaggio d'Istruzione VENTOTENE – classi Terze, Quarte e Quinte segmento Tecnico

Vista l'approvazione dei viaggi di istruzione e delle attività di PCTO da parte dei Consigli di Classi in indirizzo, del Collegio dei Docenti e del Consiglio d'Istituto, si propone di seguito il programma del Viaggio a VENTOTENE – classi Terze, Quarte e Quinte segmento Tecnico.

Per i partecipanti, seguirà alle famiglie il Programma dettagliato e definitivo, con le date ufficiali, e le indicazioni delle penalità in caso di disdetta (se previste dall'agenzia).

Ogni classe soprannominata, per poter partecipare al viaggio dovrà raggiungere il quorum del 50%+1.

PROGRAMMA PREVISTO:

DATA PREVISTA: 23/25 aprile 2026

23 APRILE 2026

h 7:00 PARTENZA – PULLMAN P.ZA NICHOLAS GREEN
h 9:00 ARRIVO AL PORTO DI FORMIA
h 9:15 IMBARCO NAVE
h 11:15 ARRIVO A VENTOTENE
h. 12:00 SISTEMAZIONE IN ALBERGO
h 12.30 PRANZO A CURA DEI PARTECIPANTI
h 15.30 LABORATORIO DIDATTICO – CONFERENZA SULL'EUROPA
h 17.30 BREAK
h 18:00 LAVORI DI GRUPPO
h 20.00 CENA IN HOTEL

24 APRILE 2026

h 8.30 PRIMA COLAZIONE IN HOTEL
h 9.30 IMBARCO PER L'ISOLA DI SANTO STEFANO
h 10.15 SBARCO A SANTO STEFANO
h 10.30 VISITA GUIDATA DEL PANOPTIKON
h 12.00 PRANZO AL SACCO
h 12.30 RIENTRO A VENTOTENE



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "S. BENEDETTO"
POLO TECNICO E PROFESSIONALE
C.M. FRIS007004 e-mail: fris007004@istruzione.it - fris007004@pec.istruzione.it
C.F. 90012980604 Via Berlino, 2 – 03043 CASSINO

h 15.30 VISITA GUIDATA DEL MUSEO STORICO-ARCHEOLOGICO E CISTERNE ROMANE O
CONFERENZA SUI PADRI DELL'EUROPA E I MOVIMENTI FEDERALISTI
h 17.30 BREAK
h 20.00 CENA IN HOTEL

25 APRILE 2026

h 8.30 PRIMA COLAZIONE IN HOTEL
h 10.00 ACCENSIONE DELLA FIACCOLA BENEDETTINA "PRO PACE ET EUROPA UNA" – P.ZA
CASTELLO CON GIUNTA COMUNALE
h 11.00 LABORATORIO LUOGHI DEL CONFINO (A CURA DEL PROF. ANTONY SANTILLI) E VISITA
ALLA TOMBA DI ALTIERO SPINELLI
h 13.00 PRANZO AL SACCO A CURA DEI PARTECIPANTI
h 15.00 IMBARCO PER FORMIA
h 17.15 PARTENZA PER CASSINO CON PULLMAN
h 19.00 ARRIVO IN P.ZA NICHOLAS GREEN – CASSINO E RIENTRO NELLE PROPRIE ABITAZIONI

IN CASO DI CONDIZIONI METEOROLOGICHE AVVERSE IL PROGRAMMA SUBIRÀ LE MODIFICHE
NECESSARIE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

Descrizione del progetto:

Il costo totale dell'intera attività è a carico degli alunni partecipanti.

Potrà essere erogato un Contributo scolastico (Bonus Viaggi), fino ad esaurimento fondi, calcolato come segue:

- *fino ad un massimo di 100 euro per chi ha riportato la media di almeno 7 nelle valutazioni dell'anno precedente 2024-2025 e non oltre una nota disciplinare in questo anno scolastico 2025-2026;*
- *fino ad un massimo di 100 euro per chi ha riportato la media inferiore al 7 nelle valutazioni dell'a.s.2024-2025 e non oltre una nota disciplinare in questo a.s. 2025-2026.*

Questo Contributo verrà eventualmente calcolato sulla quota del saldo da versare e comunicato solo chi ne avrà diritto.

Si chiede di versare un acconto di € 100,00, al fine di confermare la partecipazione.

Sulla base degli acconti versati, verrà definito con una Agenzia di Viaggi il costo definitivo ad alunno, che comunicheremo alle famiglie per il versamento del saldo.

I genitori che intendono aderire al progetto e far partecipare al viaggio i propri figli, dovranno restituire il modulo allegato compilato e controfirmato – al docente coordinatore di classe - entro il giorno **10 marzo 2026**, e versare, entro la stessa data, un anticipo di € 100,00 tramite le funzionalità di PagolnRete (<https://www.istruzione.it/pagoinrete/>).



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "S. BENEDETTO"
POLO TECNICO E PROFESSIONALE**

C.M. FRIS007004 e-mail: fris007004@istruzione.it - fris007004@pec.istruzione.it
C.F. 90012980604 Via Berlino, 2 – 03043 CASSINO

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA MARIA VENUTI**



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "S. BENEDETTO"
POLO TECNICO E PROFESSIONALE
C.M. FRIS007004 e-mail: fris007004@istruzione.it - fris007004@pec.istruzione.it
C.F. 90012980604 Via Berlino, 2 – 03043 CASSINO

I SOTTOSCRITTI GENITORI / TUTORE

1) _____ 2) _____

DELL'ALUNNO/A _____ della classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AFFIDATO A PARTECIPARE AL VIAGGIO A VENTOTENE, come da programma allegato, e **s'impegnano a versare la quota di acconto partecipazione di € 100,00 entro e non oltre il 6 marzo 2026** tramite il servizio Pago in Rete.

CON LA PRESENTE DICHIARANO
di aver preso espressa visione del programma del viaggio di istruzione e di accettarlo senza riserve;

PER QUANTO SOPRA ESPRESSAMENTE DICHIARATO

AUTORIZZANO

Il proprio/a figlio/a studente _____ a partecipare al suddetto viaggio
d'istruzione a FIRENZE.

Firma _____ (padre) _____ (madre) _____ (tutore)

Firma dello studente _____

N dei documenti:

PADRE _____ scadenza _____

MADRE _____ scadenza _____

STUDENTE _____ scadenza _____

Nel caso di firma da parte di un solo genitore

"Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA _____ **n.doc** _____ **scadenza** _____

DICHIARANO INOLTRE CHE:

- il proprio figlio/a **non presenta** nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare e/o a farmaci
- il proprio figlio/a **presenta** la seguente allergia e/o intolleranza alimentare e/o a farmaci (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che può mangiare in alternativa):



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "S. BENEDETTO"
POLO TECNICO E PROFESSIONALE
C.M. FRIS007004 e-mail: fris007004@istruzione.it - fris007004@pec.istruzione.it
C.F. 90012980604 Via Berlino, 2 – 03043 CASSINO

- che il proprio/a figlio/a dovrà autosomministrarsi i seguenti farmaci che verranno assunti autonomamente (indicare in stampatello nello spazio sottostante):

Firma _____ (padre) _____ (madre) _____ (tutore)

Firma dello studente _____

N dei documenti:

PADRE _____ scadenza _____

MADRE _____ scadenza _____

STUDENTE _____ scadenza _____

Nel caso di firma da parte di un solo genitore

“Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA _____ n. n.doc _____

scadenza _____

La presente autorizzazione, pena l'esclusione dall'attività, dovrà essere riconsegnata al coordinatore di classe, **entro e non oltre il 6 marzo 2026 unitamente alla ricevuta del versamento di € 100,00 ed alla fotocopia dei documenti dei genitori/tutore.**