

**FUTURA**

Progetti di sviluppo  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito  
Italia domani

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 2 "S. PELLICO"  
Via Appiani, 15 - 21100 Varese - Tel. 0332 289297  
C.F. 95039310123 - CUF: UFEDC4  
Codice meccanografico VAIC873003  
E-mail: vaic873003@istruzione.it  
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it  
[www.varese2pellico.edu.it](http://www.varese2pellico.edu.it)



Circ. n. 312

Alla cortese attenzione  
genitori degli alunni delle classi terze Pellico  
docenti classi terze Pellico

Protocollo e data come segnature

**OGGETTO: PROGRAMMA VIAGGIO D'ISTRUZIONE A MONACO, FUSSEN E DACHAU - CLASSI TERZE SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO - PELLICO - 14-15-16 MAGGIO 2025**

Si trasmette programma viaggio d'istruzione classi terze a Monaco, Fussen e Dachau:

**1° Giorno: Varese - Fussen (330 km)** Ritrovo alle ore 05.50 davanti all'ingresso della scuola, in via Appiani n. 15 e partenza alle ore 06:00 con bus riservato; sosta lungo il percorso. Arrivo a Fussen intorno alle 11:00 e visita al Castello di Neuschwanstein, simbolo della Baviera, costruito dal re Ludwig II. Pranzo libero e nel pomeriggio proseguimento per Monaco (122 km) con arrivo in hotel per cena e pernottamento.

**2° Giorno: Monaco** Colazione in hotel e visita guidata della città: Marienplatz, Frauenkirche e St. Jakobs Platz, la Cattedrale. Pranzo libero. Nel pomeriggio visita al Deutsches Museum, il museo di scienza e tecnologia più grande del mondo visitato da più di un milione di visitatori all'anno. Rientro in hotel per cena e pernottamento.

**3° Giorno: Monaco - Dachau (31 km)** Colazione in hotel e visita al campo di concentramento di Dachau, il primo istituito dal regime nazista. Pranzo libero e partenza nel primo pomeriggio per il rientro in Italia, con arrivo a Varese previsto per le 20:30 circa.

**LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE E' DI 320,00 EURO (di cui 170,00 sono stati versati come acconto).** Il saldo di 150 euro dovrà essere effettuato tramite Pago in rete entro i termini previsti (segnati sul bollettino).

**È necessario portare in una busta chiusa, su cui va scritto il nome, cognome e la classe dell'alunno, la carta d'identità, la tessera sanitaria e 1, 50 euro per pagare in loco l'audioguida al campo di concentramento di Dachau. La suddetta busta verrà consegnata ad un docente all'inizio del viaggio e trattenuta fino al rientro.**

Si comunica inoltre che, al rientro dal viaggio d'istruzione, **gli alunni dovranno rientrare a casa accompagnati da un proprio genitore. SOLO IN CASO CONTRARIO**, è necessario consegnare la **sottostante autorizzazione/delega** al rientro autonomo o con altro genitore entro **MARTEDÌ 06/05/2025**.

Si chiede inoltre di indicare **eventuali farmaci con posologia (che verranno ritirati dai docenti alla partenza) o eventuali allergie o intolleranze** nelle tabelle sottostanti.

Cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica

Katia Gargano

(firma autografa a mezzo stampa

ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.lgs 39/1993)

**Autorizzazione/delega da consegnare al docente coordinatore entro martedì 06-05-2025.**

I sottoscritti .....

.....

genitori dell'alunno/a..... classe .....,

AUTORIZZANO il/la proprio /a figlio/a :

☐ a tornare a casa in autonomia dal viaggio a Monaco previsto il 14-15-16 maggio 2025

☐ a tornare a casa con il/la Sig./Sig.ra.....(specificare se è il genitore di un compagno/a o un parente e allegare il suo documento di identità oppure comunicargli che lo dovrà mostrare al ritiro del suddetto alunno)

Data .....

Firma dei genitori

.....

.....

Se impossibilitato a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:

Il sottoscritto, 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 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

**Segnalazione farmaci e posologia da consegnare entro martedì 06-05-2025**

| NOME DEL FARMACO | DA SOMMINISTRARE IN CASO DI..... | POSOLOGIA |
|------------------|----------------------------------|-----------|
|                  |                                  |           |
|                  |                                  |           |
|                  |                                  |           |

**Segnalazione allergie o intolleranze da consegnare entro martedì 06-05-2025**

| ALLERGIE | INTOLLERANZE |
|----------|--------------|
|          |              |
|          |              |
|          |              |