



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**POLO TECNICO-PROFESSIONALE "GALILEO"**  
**I.I.S. "CARLO URBANI"**

Uffici di Presidenza e Segreteria: Via dell'Idroscalo, 88 - 00121 Roma - Municipio X - Distretto XXI - Ambito X - Cod. IPA istsc\_rmiso3300b  
Codice Istituzione RMISO3300B - Codice fiscale 97196850586 - Cod. Fattura Elettronica UFZFN8

Sito Istituto: [www.istitutocarlobarbani.edu.it](http://www.istitutocarlobarbani.edu.it)

E-mail: ✉ [rmiso3300b@istruzione.it](mailto:rmiso3300b@istruzione.it) - ✉ [rmiso3300b@pec.istruzione.it](mailto:rmiso3300b@pec.istruzione.it) -

SEDE ASSOCIATA DI OSTIA: Via dell'Idroscalo, 88 - 00121 Roma - ☎ 06.12.11.26.360 ☎ 06.12.11.26.361

SEDE ASSOCIATA DI ACILIA: Via di Saponara, 760 - 00125 Roma ☎ 06/12.11.25.325

ISTITUTO PROFESSIONALE: Servizi Commerciali - Design per la Comunicazione Visiva e Pubblicitaria /Odontotecnico / Industria e Artigianato per il Made in Italy: Grafica Industry 4.0 ISTITUTO TECNICO: Grafica e Comunicazione - LICEO DELLE SCIENZE UMANE: opzione Economico Sociale

**AUTORIZZAZIONE FORMALE**  
**VIAGGIO DI ISTRUZIONE BARCELONA a.s. 2023-24**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ e la sottoscritta \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la/ proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione che si terrà:

- **DATA** : dal 27 Aprile al 2 Maggio
- **DESTINAZIONE: BARCELONA - FIGUERAS – GIRONA**
- **PUNTO D'INCONTRO** IIS CARLO URBANI O BACHINA PORTO CIVITAVECCHIA (solo se accompagnati dal genitore)
- **COSTO PULLMAN/TRENO/AEREO E VIAGGIO:** Il costo del trasporto e del viaggio varia in base al numero dei partecipanti e sarà comunicato dopo l'acquisizione delle autorizzazioni che valgono come "adesione".

Le autorizzazioni firmate vanno consegnate entro e non oltre lunedì 22 Gennaio 2024, ore 12:30, inviandole all'indirizzo mail [uscite.viaggi@istitutocarlobarbani.edu.it](mailto:uscite.viaggi@istitutocarlobarbani.edu.it) o consegnate a mano esclusivamente alla prof.ssa **Fasitta**, presso l'ufficio dell'Animatore Digitale, nella sede di Ostia.

- **MEZZO DI TRASPORTO: NAVE TRAGHETTO GRIMALDI LINES DA CIVITAVECCHIA** - terminal Autostrade del Mare del porto di Civitavecchia.
- **OBIETTIVI DIDATTICI DELL'USCITA:** Durante il viaggio di istruzione si effettuano 16 ore di PCTO "SPECIAL SOCIAL SCIENCES" a cura dell'Università "LUMSA" di Roma, visite guidate nelle aree più importanti della nave, e il Travel Game, che metterà in competizione le scuole presenti sulla nave su conoscenze culturali e di attualità. Obiettivo generale: far conoscere le meraviglie delle Spagna attraverso gli occhi dei suoi artisti come Gaudì e Dalì.

*Firma leggibile di entrambi i genitori  
(o di chi ha la responsabilità genitoriale)*

**Per accettazione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ e la \_\_\_\_\_ sottoscritta

**SI IMPEGNA/NO**

con la presente a confermare la partecipazione del proprio figlio/a della classe \_\_\_\_\_ al viaggio di istruzione a BARCELONA - FIGUERAS – GIRONA, che si terrà dal **27 Aprile 2024 al 2 Maggio 2024**, con Nave Grimaldi Lines - terminal Autostrade del Mare del porto di Civitavecchia, e a versare la quota di **€ 100.00 in acconto, via PagoPA;**

**PRENDONO ATTO CHE:**

**LA QUOTA COMPRENDE**

- a) **Passaggio marittimo** su nave Grimaldi Lines da Civitavecchia a Barcellona e viceversa, con sistemazione in cabina interna con servizi privati (trippla/quadrupla per gli studenti e singola per i docenti accompagnatori);
- b) **Diritti fissi di imbarco;**
- c) **Attività didattiche** TravelGame in navigazione, con assistenza e tutoraggio di staff dedicato Wittravel;
- d) **Sistemazione in hotel 4\*** a Lloret de Mar (catena Garbì, Astoria Park, Maria del Mar, o similari), due notti in camere con servizi privati, multiple per gli studenti (max 3-4 letti) e singole per i docenti accompagnatori, con trattamento di mezza pensione (inclusa acqua minerale ai pasti); Bus privato gran turismo per trasferimenti ed escursioni in territorio spagnolo;
- e) Biglietto di ingresso e visita guidata al Museo Dalì di Figueras; **Guida italiana** per le escursioni previste in programma;
- f) **Assistenza a cura del corrispondente locale in territorio spagnolo;**
- g) **Polizza UnipolSai Assicurazioni a copertura di:** responsabilità civile professionale;
- h) responsabilità civile per danni a terzi, estesa alla responsabilità personale dei docenti accompagnatori, nonché alla responsabilità per danni involontariamente arrecati dagli studenti, con garanzia prestata fino alla concorrenza massima di € 1550000,00 per evento;
- i) **Polizza Europ Assistance** a copertura di assistenza medica ed infortuni in corso di viaggio nonché a copertura di penali derivanti dall'annullamento del viaggio (come da condizioni indicate nel certificato assicurativo pubblicato su [www.witravel.it](http://www.witravel.it)).

**PENALITÀ ANNULLAMENTO VIAGGIO**

In caso di cancellazione parziale o totale del gruppo verranno applicate le seguenti penalità:

- **25% dell'intero importo, per cancellazione fino a 30 giorni di calendario prima della partenza;**
- **50% dell'intero importo, per cancellazione da 29 e fino a 15 giorni di calendario prima della partenza;**
- **100% dell'intero importo, per cancellazione da 14 giorni di calendario e fino alla partenza o in caso di no-show o rifiuto all'imbarco per irregolarità nella documentazione di espatrio;**

**DICHIARANO**

che il/la proprio/a figlio/a è allergico/a alle seguenti sostanze alimentari:

---

**In caso di firma di un solo genitore o di chi ha la responsabilità genitoriale compilare anche la parte sottostante**

**N.B. La quota definitiva è soggetta a variazione rispetto al numero definitivo dei partecipanti e verrà comunicata a seguito della ricezione di tutte le autorizzazioni.**

Firma leggibile di entrambi i genitori  
(o di chi ha la responsabilità genitoriale)  
Per accettazione

---

---

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/ tutore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

iscritto presso l'IIS CARLO URBANI Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**ACQUISISCE CONOSCENZA**

Che l'Istituto di Istruzione Superiore Carlo Urbani realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola; pertanto,

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

*Firma leggibile di entrambi i genitori  
(o di chi ha la responsabilità genitoriale)*

**Per accettazione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
**Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_

*forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia” 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 che recita “Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci,*

**DICHIARA**

- di aver messo a conoscenza l'altro genitore o chiunque eserciti la responsabilità genitoriale del/della minore, del presente viaggio d'istruzione \_\_\_\_\_ e di aver ricevuto il suo consenso; di essere l'unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore come gli atti depositati a scuola.

Roma, li \_\_\_\_\_

**Si precisa che la presente scrittura costituisce impegno da parte dell'utenza, pertanto gli importi dovuti dovranno comunque essere versati tramite PagoPa anche in caso di mancata partecipazione al viaggio di istruzione.**

Roma, li \_\_\_\_\_

*Firma leggibile di entrambi i genitori  
(o di chi ha la responsabilità genitoriale)*

**Per accettazione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_