



Comune di Salemi



Unione



Ministero dell'Istruzione e del



Regione



Comune di Gibellina



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado  
ad Indirizzo Musicale  
"G. GARIBALDI - G. PAOLO II"  
SALEMI (TP)**



Peo: [tpic829001@istruzione.it](mailto:tpic829001@istruzione.it) – Pec: [tpic829001@pec.istruzione.it](mailto:tpic829001@pec.istruzione.it) – Sito web: <https://icgaribaldisalemi.edu.it>

Via San Leonardo, 27 – 91018 SALEMI (TP) – tel. 0924-982254 - Fax 0924-981011 - C.F. 81000150813 - Cod. Mecc. TPIC829001

Circ. 514

Salemi, 17/04/2025

- A Tutto il Personale docente
- Ai genitori delle classi 1<sup>e</sup> scuola Secondaria Salemi e Gibellina
- E p.c. al D.S.G.A.
- Albo sede
- Al sito Web della scuola

**OGGETTO: Viaggio d'istruzione ad Agrigento**

Viste le proposte avanzate in seno ai consigli di classe riguardo i viaggi d'istruzione le classi 1<sup>a</sup>A , 1<sup>a</sup>B 1<sup>a</sup>C e 1<sup>a</sup>D della scuola Secondaria di Salemi e 1<sup>a</sup>A e 1<sup>a</sup>B della scuola Secondaria di Gibellina effettueranno il viaggio d'istruzione ad Agrigento dal 02 Maggio al 03 Maggio 2025 presso:

**Meta:** Agrigento

**partenza il giorno:** 02 Maggio 2025 dalla Piazza Martiri di Nassiriya di Salemi

**mezzo di trasporto:** Pullman

**rientro il giorno :** 03 Maggio 2025 nella Piazza Martiri di Nassiriya di Salemi

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti di seguito elencati:

Prof.ssa Abate Paola	per la classe 1 <sup>a</sup> A plesso Salemi
Prof. re Distefano Enzo	per la classe 1 <sup>a</sup> B plesso Salemi
Prof. ri Piazza Silvana – Ardagna Ezio	per la classe 1 <sup>a</sup> C plesso Salemi
Prof.ssa Marino Francesca	per la classe 1 <sup>a</sup> D plesso Salemi
Prof.re Artino Claudio	per la classe 1 <sup>a</sup> A plesso Gibellina
Prof.ssa <b>Capo Antonia Capogruppo</b>	per la classe 1 <sup>a</sup> B plesso Gibellina

Alla presente si allega scheda rilevazione allergie da compilare e consegnare al coordinatore nel più breve tempo possibile. Si allega altresì documento d'impegno dello studente.  
Il programma viaggio dettagliato verrà pubblicato con successiva circolare.

Il Dirigente Scolastico  
( Prof. Salvino Amico )  
(Firme autografe sostituite a mezzo  
stampa ex. art. 3 c. 2 D.Lgs. n.39/93)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. " G. Garibaldi- G.Paolo II  
"**

**SALEMI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la Classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ del Plesso di \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

partecipante al Viaggio di Istruzione/Visita GUIDATA in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

informa il Dirigente Scolastico

Che il proprio figlio/a, in base alle procedure diagnostiche eseguite risulta allergico/a al/i seguente/i  
alimento/i che dovranno essere pertanto esclusi dalla dieta durante il viaggio:

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

Che il proprio figlio/a, in base alle procedure diagnostiche eseguite risulta allergico/a al/i seguente/i  
farmaci: \_\_\_\_\_

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

Che il proprio figlio/a durante il periodo Viaggio di Istruzione/Visita GUIDATA deve assumere il/i  
seguente/i farmaci: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contestualmente, informa il D.S., circa la completa autonomia del minore a gestire gli orari  
somministrazione dei suddetti farmaci e la loro conservazione, sollevando la scuola da ogni responsabilità  
in ordine a quanto dichiarato sopra.

Salemi \_\_\_\_\_

Firma Del Genitore

\_\_\_\_\_