

	Ministero dell'Istruzione e del Merito <b>Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci"</b> Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado 25014 Castenedolo (Bs) – Via Rimembranze n° 9 Tel 0302731301 – Fax 0302731278 email: <a href="mailto:BSIC80400L@istruzione.it">BSIC80400L@istruzione.it</a> – PEC: <a href="mailto:BSIC80400L@pec.istruzione.it">BSIC80400L@pec.istruzione.it</a>	
C.F. 80048350179	Sito web: <a href="http://icscastenedolo.edu.it">icscastenedolo.edu.it</a>	codice scuola <b>BSIC80400L</b>

Circolare docenti / genitori n° 197

Castenedolo, 17 dicembre 2022

**Ai genitori** (che hanno dato l'adesione con il sondaggio)  
**Ai docenti degli alunni delle classi terze  
della Scuola Secondaria di Primo Grado  
dell'Istituto Comprensivo di Castenedolo**

**e p.c. Al DSGA  
Agli Atti**

**Oggetto: Viaggio di istruzione "Settimana Bianca" 2023 - Modalità organizzative e pagamento;**

Con la presente si comunica ai genitori degli alunni che intendono aderire al viaggio di istruzione in oggetto quanto segue:

DATE E META	CLASSI	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
I TURNO dal <b>13/02/2023</b> al <b>16/02/2023</b> <b>Hotel Locanda Bonardi ***</b>	3 <sup>A</sup> B – 3 <sup>A</sup> C	Prof. Stefano Frizza – Prof. Pietro Giubbini Prof.ssa Elena Galati - Prof.ssa Elena Ferrari
II TURNO dal <b>06/03/2023</b> al <b>09/03/2023</b> <b>Hotel Locanda Bonardi ***</b>	3 <sup>A</sup> A – 3 <sup>A</sup> D - 3 <sup>A</sup> E	Prof.ssa Lidia Ferneti - Prof. Paolo Costanzo Prof.ssa Silvia Parizzi - Prof.ssa Piera Savio Prof.ssa Stefania Turelli

Docente sostituto: Prof. Marco Benato.

Le famiglie sono invitate a partecipare ad **un incontro informativo** il giorno:

**MARTEDÌ 10 GENNAIO 2023 dalle ore 18:00 alle ore 19:00**, si terrà una riunione informativa sugli aspetti organizzativi del viaggio. Si utilizzerà la piattaforma Gsuite in **Meet** con password: **neve**

**Il pagamento della quota di partecipazione (€ 311,00) che deve essere versata dal 9 gennaio 2023 ed entro e non oltre il 14 gennaio 2023** tramite le seguente modalità:

- Bonifico bancario o c/c postale intestato *all'Istituto Comprensivo Statale "Leonardo Da Vinci" di Castenedolo* sul c/c bancario IBAN:  
**IT51 V 03069 55090 100000046005**

*avendo cura di specificare nella causale di versamento:*

**"settimana bianca, nome e cognome alunno, classe"** e di consegnare l'attestazione di avvenuto pagamento al docente coordinatore;

Allegato1: Programma del viaggio

Allegato 2: somministrazione farmaci e intolleranze

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico Reggente  
Prof.ssa Francesca Svanera

(Firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n° 39/1993)

**Circolare n°191 - Adesione al progetto "Settimana Bianca": (da consegnare entro Natale)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ .sez. \_\_\_\_\_

di codesta scuola, comunicano

- SI CONFERMA la **volontà di aderire** al progetto di "Settimana Bianca" proposto.
- la **NON volontà di aderire** al progetto di "Settimana Bianca" proposto.

Castenedolo il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto 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. \***

Castenedolo il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**\*Nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-20/09/2015)**

**Si richiedono i seguenti dati personali per motivi organizzativi:**

**Altezza:** \_\_\_\_\_ per gli sci

**Peso:** \_\_\_\_\_ per gli sci

**Numero piede:** \_\_\_\_\_ per scarpone da sci;

**Necessita di abbigliamento da neve?      O NO      O SI      Taglia:** \_\_\_\_\_

**Farmaci salvavita già dichiarati e certificati in segreteria: (compilare anche allegato 2)**

nome farmaco: \_\_\_\_\_

somministrazione: \_\_\_\_\_

motivazione: \_\_\_\_\_

**Farmaci saltuari da prendere solo se necessari: (compilare anche allegato 2)**

nome farmaco: \_\_\_\_\_

somministrazione: \_\_\_\_\_

motivazione: \_\_\_\_\_

**Intolleranze alimentari e/o allergie: (compilare anche allegato 2)**

**Come agire in caso di disturbo:**

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

## Allegato 1

### PROGRAMMA DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE “SETTIMANA BIANCA 2023”

#### I-II TURNO

##### ✓ OBIETTIVI SPECIFICI:

Il programma propone, un periodo di avviamento alla pratica dello sci alpino finalizzato all'acquisizione ed al miglioramento delle capacità motorie generali, al potenziamento della personalità, all'integrazione sociale all'autogestione degli alunni, al rispetto delle regole tramite tutte quelle attività, motorie e non, che possono ruotare intorno alla pratica dello sci alpino.

##### ✓ OBIETTIVI TRASVERSALI:

- a) Sperimentare situazioni di gruppo nuove permettendo la collaborazione con ragazzi di classi diverse, promuovere un atteggiamento positivo di fiducia verso il proprio corpo e gli altri con lo scopo di raggiungere traguardi comuni;
- b) Stimolare e controllare il timore rappresentato da situazioni motorie e ambientali nuove e di varie difficoltà, favorendo e sperimentando l'esecuzione di gesti che esprimono sensazioni e stati d'animo;
- c) Rispetto delle regole, gestione personale ed autocontrollo soprattutto al di fuori delle specifiche lezioni tecniche vedi spazi comuni, stanza in albergo, ristorante, ecc.
- d) Autonomia ed allenamento nel prendere rapide e giuste decisioni nelle varie situazioni che potranno verificarsi anche in funzione della scoperta e dello studio del territorio;
- e) Confronto abilità motorie ed autovalutazione sperimentando l'organizzazione e la gestione di un evento sportivo come la gara finale o le prove di valutazione dei livelli raggiunti.

#### 1^ GIORNO

Ore 07:30	Ritrovo ore 07:30 per appello e carico bagagli;
Ore 08:00	Partenza da Castenedolo parcheggio centro sportivo Olivari;
Ore 10:00	Arrivo a Collio e sistemazione presso l' <b>Hotel Locanda Bonardi ***</b> , noleggio sci e scarponi, assegnazione ski-pass;
Ore 12:00	Pranzo al sacco presso lo CHALET MANIVA;
Ore 14:00-16:00	Lezione con i maestri della scuola di sci divisi in piccoli gruppi in base al livello;
Ore 16:30	Rientro presso l' <b>Hotel Locanda Bonardi ***</b> ;
Ore 18:00-19.15	Riunione organizzativa e attività didattica “Sicurezza in montagna e sulle piste”
Ore 19:30	Cena presso l' <b>Hotel Locanda Bonardi ***</b>
Ore 21:00	Accoglienza, Animazione e giochi;

#### 2^ GIORNO

ore 7:30	Sveglia e prima colazione;
ore 10:00 -12:00	Lezione con i maestri della scuola di sci;
ore 12:30	Pranzo presso lo CHALET MANIVA (sulle piste da sci);
ore 14:00 – 16:00	Lezione con i maestri della scuola di sci;
ore 17:00 c.ca	Attività didattica “Incontro con un alpinista – I fratelli Ghidoni”
ore 19:30	Cena presso l' <b>Hotel Locanda Bonardi ***</b> ;
ore 21:00	Riunione con gli insegnanti: riflessioni inerenti la giornata trascorsa, animazione e giochi;

#### 3^ GIORNO

ore 7:30	Sveglia e prima colazione;
ore 10:00-12:00	Lezione con i maestri della scuola di sci;
ore 12:30	Pranzo presso lo CHALET MANIVA;
ore 14:00 -16.:0	Lezione con i maestri della scuola;
ore 17:00	Riunione organizzativa e attività didattica con i docenti;
ore 19:30	Cena presso l' <b>Hotel Locanda Bonardi ***</b> ;
ore 21:00	Animazione e giochi;

#### 4^GIORNO

ore 07:30	Sveglia e prima colazione;
ore 10:00 -12:00	Lezione con i maestri della scuola di sci;
ore 12:30	Pranzo presso lo CHALET MANIVA;
ore 14:00 -15:30	Preparazione per la partenza;
ore 17:00 circa	Rientro a Castenedolo presso il centro sportivo Olivari;

#### N.B. IN CASO DI MALTEMPO SI EFFETTUERANNO ATTIVITÀ ALTERNATIVE EDUCATIVO-MOTORIE

##### La quota di € 311,00 comprende:

- trasferimento A/R Castenedolo-Maniva con pullman GT certificato;
- sistemazione in camere triple e quaduple, tutte provviste di servizi igienici;
- trattamento in regime di pensione completa 3 notti e 4 giorni presso l'Hotel Locanda Bonardi\*\*\* via Maniva,256 tel 030/9220911;
- dodici ore di lezione di sci con maestri di scuola della Maniva sky in gruppi tecnicamente omogenei per livello di abilità;
- infermeria sulle piste con servizio di primo soccorso;
- skipass per tutte le piste giornaliero per 4 giorni;
- noleggio attrezzatura (sci, scarponi e casco);
- servizio bus navetta da/per l'Hotel Locanda Bonardi\*\*\* – chalet Maniva Piazzale Passo del Giogo, 2;
- 2 serate a tema sulla sicurezza in montagna e sulle piste presso la sala ricreativa dell'Hotel Locanda Bonardi\*\*\*;
- sorveglianza e assistenza 24h su 24h da parte dei docenti accompagnatori;

SI AUTORIZZA L'USO DEL CELLULARE NEI MOMENTI DI PAUSA E PER NECESSITÀ.  
DURANTE LA NOTTE IL CELLULARE VERRÀ RITIRATO E RICONSEGNA TO AL MATTINO.

NEL CASO IN CUI L'ALUNNO DOVESSE ASSUMERE **FARMACI** AL BISOGNO, IL GENITORE È TENUTO A COMUNICARLO AI DOCENTI PRIMA DELLA PARTENZA CON AUTOCERTIFICAZIONE (Allegato 2).

##### SI CHIEDE DI PROVVEDERE ALLA FORNITURA OBBLIGATORIA DI:

- **SCARPONCINI O DOPO SCI;**
- **GUANTI DA NEVE;**
- **OCCHIALI DA SOLE O MASCHERINA;**
- **CREMA SOLARE;**
- **SCALDACOLLO;**
- **MARSUPPIO PER POTER TENERE I FAZZOLETTI E UNA PICCOLA BOTTIGLIETTA D'ACQUA;**
- **1 MASCHERINA FFP2 (in caso di necessità);**
- **TESSERA SANITARIA;**
- **DOCUMENTO DI IDENTITÀ;**
- **FARMACI;**
- **BORSA DI PLASTICA GRANDE (dovrà contenere gli scarponi da sci da riporre la sera);**

È consigliabile fornire i ragazzi di **qualche soldino** per potersi prendere delle bevande e/o altro presso lo chalet o il bar dell'hotel;

SI INFORMANO I SIGNORI GENITORI CHE QUALORA IL PROPRIO FIGLIO DOVESSE AVERE UNA VALUTAZIONE NEL COMPORTAMENTO "**ACCETTABILE**" (voto 1° quadrimestre), I DOCENTI ACCOMPAGNATORI SI RISERVANO LA DECISIONE DI FAR PARTECIPARE L'ALUNNO AL PROGETTO. IN CASO DI COMPORTAMENTO CON VALUTAZIONE "**NON APPROPRIATO**" L'ALUNNO **NON** POTRÀ PARTECIPARE AL PROGETTO SETTIMANA BIANCA. (Fonte: Regolamento Visite d'istruzione);

DURANTE IL VIAGGIO I DOCENTI ACCOMPAGNATORI SARANNO AUTORIZZATI A **CONVOCCARE I GENITORI** PERCHÉ VADANO A RIPRENDERE IL PROPRIO FIGLIO INTERROMPENDO LA PERMANENZA (SENZA ALCUN RIMBORSO PER I GIORNI NON FRUITI) IN CASO DI COMPORTAMENTO NON APPROPRIATO.

Si specifica inoltre che l'eventuale **impossibilità di partecipazione** al progetto, per **motivi di salute** certificati, verrà **restituito l'importo versato tranne la quota del pullman a/r**;

## Allegato 2

Noi sottoscritti

\_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_ della classe 3<sup>a</sup> sez \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, informiamo l'Istituto e i sigg. insegnanti che nostro/a figlio/a presenta le seguenti difficoltà: (di salute e/o personali/comportamentali ad esempio essere affetto da sonnambulismo, è abituato a determinate abitudini prima di dormire, deve assumere farmaci in orario tassativo, etc...);

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deve assumere, alle ore previste, i seguenti medicinali:

- 1) ore \_\_\_\_\_ dosaggio \_\_\_\_\_ nome del farmaco \_\_\_\_\_
- 2) ore \_\_\_\_\_ dosaggio \_\_\_\_\_ nome del farmaco \_\_\_\_\_
- 3) ore \_\_\_\_\_ dosaggio \_\_\_\_\_ nome del farmaco \_\_\_\_\_
- 4) ore \_\_\_\_\_ dosaggio \_\_\_\_\_ nome del farmaco \_\_\_\_\_

Deve seguire una **dieta personalizzata** in quanto:

- 1) intolleranza a: \_\_\_\_\_
- 2) allergia a: \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico per reperibilità urgente:

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Nonno/a \_\_\_\_\_

Altri adulti (se autorizzati dai genitori) \_\_\_\_\_

Noi genitori, ci assumiamo la responsabilità di quanto dichiarato.

### **DICHIARIAMO DI AVER CONSEGNATO I FARMACI NECESSARI AL PROPRIO FIGLIO**

Castenedolo \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

In fede

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto 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. \*

Castenedolo \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

Firma \_\_\_\_\_

\*Nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-20/09/2015)