

**Ministero dell'Istruzione e del Merito****Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci"**

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado

**25014 Castenedolo (BS) – Via Rimembranze n° 9**

Tel 0302731301 – Fax 0302731278

email: [BSIC80400L@istruzione.it](mailto:BSIC80400L@istruzione.it) – PEC: [BSIC80400L@pec.istruzione.it](mailto:BSIC80400L@pec.istruzione.it)

C.F. 80048350179

Sito web: [icscastenedolo.edu.it](http://icscastenedolo.edu.it)

codice scuola BSIC80400L

Circolare docenti/genitori n°353

Castenedolo, 4 marzo 2024.

**Ai genitori****Ai docenti degli alunni delle classi SECONDE  
della Scuola Secondaria di Primo Grado dell'Istituto  
Comprensivo di Castenedolo****e p.c. Al DSGA  
Agli Atti****Oggetto: Programma e saldo al progetto "BARCA A VELA" a. s. 2023/2024 DESENZANO DEL GARDA BS**

Si comunica a tutti i genitori degli alunni delle classi seconde della Scuola Secondaria di primo grado, che hanno aderito al progetto, che è possibile provvedere al **pagamento del saldo** attraverso il sistema PAGOPA.

Il pagamento del saldo di partecipazione:

**€ 93,94 per chi ha già versato l'acconto di Euro 50,00;****€ 143,94 per chi NON ha versato l'acconto di Euro 50,00;****€ 33,94 per chi ha già versato l'acconto di Euro 50,00 e l'alunno ha una certificazione 104;**La quota deve essere **versata entro e non oltre il giorno 9 marzo 2024.**

tramite le seguente modalità:

**- PAGOPA**

avendo cura di specificare nella causale di versamento:

"SALDO BARCA A VELA", nome e cognome alunno, classe".

Indicazioni per il pagamento con il sistema PAGOPA:

1. Procedere alla registrazione sulla piattaforma, per permetterci di rendere tutto operativo prima possibile:  
<https://www.icscastenedolo.edu.it/servizio/pago-in-rete/>
2. Sul sito istituzionale [www.icscastenedolo.edu.it](http://www.icscastenedolo.edu.it) è presente il collegamento diretto al servizio;

**Programma:****Primo gruppo****Partenza 12 marzo 2024**

Ritrovo ore 8:00 a scuola.

Partenza ore 8:45 fermata pullman APAM su via Matteotti davanti alla Chiesa di San Bartolomeo.

Partenza dalla stazione ferroviaria di Brescia ore 9:33 con arrivo a Desenzano per le ore 9:48.

**Corso di vela presso:** la scuola FRAGLIA VELA di Desenzano per 2 giornate intere.**Pasti (primo, secondo e contorno + acqua):**

1° giorno pranzo e cena presso ristorante convenzionato (già incluso nei costi);

2° giorno colazione al sacco (i ragazzi devono portare la colazione al sacco) e pranzo presso ristorante convenzionato (già incluso nei costi);

### **Rientro 13 marzo 2024**

Partenza ore 18:07 fino in stazione ferroviaria a Brescia destinazione Brescia per le ore 18:26.

Metropolitana ore 18:50 (biglietto deve averlo l'alunno) e rientro a Sant'Eufemia (stazione metropolitana) è previsto intorno alle ore 19:10. **I genitori dovranno ritirare i propri figli alla stazione della metropolitana di Sant'Eufemia.**

### **Riepilogo:**

n° 51 alunni + n° 6 docenti accompagnatori totale 57 posti.

(classi 2C + 2B + 2E)

Docenti accompagnatori: Giubbini, Zanola, Voltini, Lo Cicero, Frizza, Trainini.

### **Secondo gruppo**

#### **Partenza 14 marzo 2024**

Ritrovo ore 8:00 a scuola.

Partenza ore 8:45 fermata pullman APAM su via Matteotti davanti alla Chiesa di San Bartolomeo.

Partenza dalla stazione ferroviaria di Brescia ore 9:33 con arrivo a Desenzano per le ore 9:48.

**Corso di vela presso:** la scuola FRAGLIA VELA di Desenzano per 2 giornate intere.

#### **Pasti (primo, secondo e contorno + acqua):**

1° giorno pranzo e cena presso ristorante convenzionato (già incluso nei costi);

2° giorno colazione al sacco (i ragazzi devono portare la colazione al sacco) e pranzo presso ristorante convenzionato (già incluso nei costi);

### **Rientro 15 marzo 2024**

Partenza ore 18:07 fino in stazione ferroviaria a Brescia destinazione Brescia per le ore 18:26.

Metropolitana ore 18:50 (biglietto deve averlo l'alunno) e rientro a Sant'Eufemia (stazione metropolitana) è previsto intorno alle ore 19:10. **I genitori dovranno ritirare i propri figli alla stazione della metropolitana di Sant'Eufemia.**

### **Riepilogo:**

n° 52 alunni + n° 5 docenti accompagnatori totale 57 posti.

(classi 2A + 2D + 2F)

Docenti accompagnatori: Ferneti, Mazzoni, Reboldi, Lo Cicero, Busi.

### **Pernottamento:**

Alloggeranno in 10 appartamenti bilocali composti da camera da letto con 2 letti singoli, letto a castello e soggiorno con divano letto.

### **Presso:**

Residence SPIAGGIA D'ORO (Reception h. 24 ore)

Via Dugazze 2A

25015 Desenzano del Garda (Bs)

Tel. +39 030 9110278

Fax +39 030 9111654

OMAR Bonazza

[www.residencespiaggiadoro.it](http://www.residencespiaggiadoro.it)

### **Consigli utili:**

1. Portare solo uno zaino capiente o mini trolley;
2. Portare diversi cambi di abbigliamento e scarpe in caso si dovessero bagnare;
3. Portare un giubbino impermeabile (tipo cappa della decathlon in caso di pioggia);
4. Portare occhiali da sole;
5. Portare crema solare protettiva;
6. Portare colazione al sacco per il secondo giorno;
7. Portare eventuali farmaci e foglio firmato dai genitori con le indicazioni per la somministrazione (allegato 1);
8. Portare dichiarazione per intollerante/allergie (allegato 2);
9. Portare **n° 1 biglietto per la metropolitana;**

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Francesca Svanera

## Allegato 1

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_ della classe 2<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:

ore \_\_\_\_\_ dosaggio \_\_\_\_\_ nome del farmaco \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ dosaggio \_\_\_\_\_ nome del farmaco \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ dosaggio \_\_\_\_\_ nome del farmaco \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ dosaggio \_\_\_\_\_ nome del farmaco \_\_\_\_\_ fino al giorno \_\_\_\_\_

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

Castenedolo \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

Firma \_\_\_\_\_

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

## Allegato 2

Noi sottoscritti

\_\_\_\_\_  
Genitori di \_\_\_\_\_ della classe 2<sup>^</sup> sez \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, informiamo l'Istituto e i sigg. insegnanti che nostro/a figlio/a presenta le seguenti allergie/intolleranze:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Pertanto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Castenedolo \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

Firma \_\_\_\_\_

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