

	  Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU  Ministero dell'Istruzione e del Merito  Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
   Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Strategica Generale per interventi in materia di edilizia pubblica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV	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 – PEC: BSIC80400L@pec.istruzione.it
C.F. 80048350179	Sito web: icscastenedolo.edu.it codice scuola BSIC80400L

Circolare docenti/genitori n°377

Castenedolo, 21 marzo 2025.

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. 2024/2025 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:

€ 106,61;

€ 46,61; per l'alunno con certificazione legge 104;

La quota deve essere **versata entro e non oltre il giorno 28 marzo 2025.**

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 è presente il collegamento diretto al servizio;

Programma:

Primo gruppo 2A - 2B – 2D

Partenza 31 marzo 2025

Ritrovo ore 6:20 alla fermata della metropolitana Sant'Eufemia di Brescia.

I genitori dovranno portare i propri figli alla stazione della metropolitana di Sant'Eufemia.

Partenza ore 6:30 metropolitana direzione stazione FS (**portare il biglietto**)

Partenza dalla stazione ferroviaria di Brescia ore 7:33 con arrivo a Desenzano per le ore 7:48.

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 1 aprile 2025

Partenza ore 18:07 destinazione Brescia per le ore 18:26.

Metropolitana ore 18:50 (**portare il biglietto**) e rientro a Sant'Eufemia (stazione metropolitana) è previsto intorno alle ore 19:00. **I genitori dovranno ritirare i propri figli alla stazione della metropolitana di Sant'Eufemia.**

Riepilogo:

n° 42 alunni + n° 3 docenti accompagnatori totale 45 posti.

Docenti accompagnatori: Giubbini, Grisi, Lo Cicero.

Secondo gruppo 2C – 2E

Partenza 2 aprile 2025

Ritrovo ore 6:20 alla fermata della metropolitana Sant'Eufemia di Brescia.

I genitori dovranno portare i propri figli alla stazione della metropolitana di Sant'Eufemia.

Partenza ore 6:30 metropolitana direzione stazione FS (**portare il biglietto**)

Partenza dalla stazione ferroviaria di Brescia ore 7:33 con arrivo a Desenzano per le ore 7:48

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 3 aprile 2025

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

Metropolitana ore 18:50 (**portare il biglietto**) 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° 35 alunni + n° 3 docenti accompagnatori totale 38 posti.

Docenti accompagnatori: Micucci, Benazzoli, e Gerelli.

Pernottamento:

Alloggeranno in 19 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

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° 2 biglietti per la metropolitana**;
10. Si chiede di **NON portare i cellulari** (per motivi di sicurezza ed educativi), salvo eccezioni (motivi di salute o altro), i genitori rappresentanti potranno contattare i docenti accompagnatori tramite cellulare che verrà comunicato.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Francesca Svanera

Allegato 1

Noi sottoscritti _____

Genitori di _____ della classe 2^ 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 ____/____/2025.

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 ____/____/2025.

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^ 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 ____/____/2025.

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 ____/____/2025.

Firma _____

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