



**Liceo Scientifico Statale "Michele Guerrisi" Cittanova RC**

Contrada Casciari s.n.c. - 89022 Cittanova (RC) Tel. 0966/439110

Email: [rcps060002@istruzione.it](mailto:rcps060002@istruzione.it) – [rcps060002@pec.istruzione.it](mailto:rcps060002@pec.istruzione.it)

Distr. Scolastico n. 37 – Cod. Mec. RCPS060002 - c.f. 82000460806



**Agli alunni  
classi QUINTE  
Ai docenti  
AL DSGA  
Al Personale ATA  
Al sito WEB**

**SEDE**

## **CIRCOLARE n. 192**

**Oggetto: Viaggio d'istruzione classi QUINTE. Crociera nel Mediterraneo.**

Così come deliberato dai competenti organi collegiali, nel periodo compreso tra il 24 Aprile ed il 1 Maggio, si svolgerà il previsto viaggio per le classi Quinte.

A detto viaggio prenderanno parte gli alunni, accompagnati dai docenti individuati, che ne hanno fatto richiesta e che risulteranno in regola con il pagamento delle quote fissate (acconti e saldo)..

Il programma dell'intero viaggio con l'indicazione dell'importo complessivo è di seguito allegato.

A tal merito si sottolinea che, in caso di rinuncia, le quote versate a titolo di acconto non potranno essere rimborsate, avendo questa scuola proceduto alla gara di appalto sulla base del numero degli alunni che hanno aderito.

Viene altresì allegato un modello di dichiarazione per allergie e/o intolleranze

Si sottolinea come a bordo della nave, e più in generale durante tutto il viaggio d'istruzione, è fatto assoluto divieto agli alunni di utilizzare bevande alcoliche di qualsivoglia natura. Eventuali trasgressioni saranno opportunamente sanzionate in sede di scrutinio finale.



*Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Clelia Bruzzi*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, c.2 D.Lgs 39/93

**ATTENZIONE: CONTROLLATE ATTENTAMENTE LA CARTA D'IDENTITA' O IL PASSAPORTO. DEVE ESSERE IN CORSO DI VALIDITA' PER TUTTA LA DURATA DEL VIAGGIO.**

## **PROGRAMMA DI VIAGGIO**

### **VIAGGIO DI ISTRUZIONE PER L'ISTITUTO "MICHELE GUERRISI" ROMA ( 5 giorni/ treno)**

Data di partenza 24 APRILE 2024 - Data di rientro 1 MAGGIO 2024

Durata 8 giorni,7 notti

Crociere nel Mediterraneo MSC SEAVIEW - 8 giorni / 7 notti  
SVOLGIMENTO DEL PROGRAMMA

Itinerario CIVITAVECCHIA – PALMA DI MAIORCA –  
BARCELLONA – CANNES – GENOVA – LA SPEZIA –  
CIVITAVECCHIA

Nave MSC SEAVIEW. Porto di partenza CIVITAVECCHIA

Si precisa che l'intera quota individuale da versare ammonta a:

**€ 825,00 OTTOCENTOVENTICINQUE/00** (dedotti gli acconti già versati).

A tale quota va aggiunto il deposito cauzionale di euro 50,00 per ogni pax a garanzia di eventuali danni compiuti durante la crociera; tale cauzione verrà restituita al termine della crociera salvo danni compiuti durante la crociera.

#### **La quota crociera comprende:**

- Trasferimento al luogo d'imbarco in Treno (Porto di Civitavecchia) A/R
- Viaggio effettuato con MSC CROCIERE Priorità nelle operazioni di check in,
- Quota iscrizione più tasse portuali , (OBBLIGATORIE )
- Quote di servizio incluse nel prezzo , (OBBLIGATORIE ) Sistemazione in cabine, dotate di ogni comfort: servizi privati, aria condizionata, telefono, filodiffusione, Tv via satellite, cassaforte e frigobar ;
- Trattamento di pensione completa (7 cene in ristorante principali con pasti serviti a tavola o ristoranti a buffet, 6 pranzi a buffet e 7 prime colazioni a buffet) CON ACQUA PRESSO EROGATORE ILLIMITATA
- Acqua e pane durante i pasti a buffet;
- Utilizzo (non in esclusiva) di tutte le attrezzature della nave: piscine, lettini, palestra, vasche idromassaggio, discoteca;
- Partecipazione (non in esclusiva) alle attività di animazione a bordo, spettacoli musicali o di cabaret nel teatro di bordo, balli e feste in programma tutte le sere durante la crociera.

#### **La quota crociera non comprende:**

- ESCURSIONI IN BUS
- Eventuali spese doganali per imbarco materiale;
- Servizi di carattere personale (trattamenti estetici, acquisti nelle boutique di bordo, telefonate dalla nave a terra etc.);
- Tutto quanto non espressamente indicato alla voce "La Quota Comprende".

## **Prima della crociera –**

### **Informazioni utili IMBARCO**

Le operazioni di imbarco hanno inizio all'ora indicata sul biglietto della crociera. Il check-in chiude un'ora e mezza prima dell'orario di partenza previsto. Per ragioni di sicurezza, lo staff potrebbe effettuare dei controlli sui viaggiatori e sui loro bagagli e confiscare qualsiasi bene che possa essere considerato rischioso dalla Compagnia per la sicurezza dei passeggeri e dell'equipaggio, quali, ad esempio, coltelli, cutter, forbici, spade, balestre, ferri da stiro, bombole di gas irritante/urticante, spray da difesa personale, fornelli da campo, liquidi infiammabili (ex: benzina per accendini), sostanze velenose o infettanti. Tali oggetti saranno confiscati e non verranno restituiti. Le armi da fuoco non sono ammesse a bordo e sarà richiesto lo sbarco immediato del passeggero.

**DOCUMENTI DI VIAGGIO E VISTI** Ciascun crocierista, prima della partenza, avrà la responsabilità di munirsi dello specifico documento di identità richiesto per la crociera scelta e di verificarne la **validità residua**; **in caso contrario non sarà possibile imbarcarsi e non sarà concesso alcun rimborso.**

In particolare:

- I cittadini italiani dovranno essere in possesso di **carta d'identità italiana valida per l'espatrio**, ovvero del passaporto in corso di validità (N.B. *La patente di guida non può essere considerata valida*) a seconda dei porti di scalo toccati dalla nave; *si ricorda, a tal proposito, che, in ottemperanza a quanto recentemente segnalato dalle autorità italiane, tutte le carte di identità rinnovate (siano esse in formato elettronico, ovvero in quello cartaceo) non sono più considerate documenti validi per l'espatrio*; pertanto, si raccomanda vivamente di provvedere, in tali casi, alla nuova emissione del documento.
- I cittadini stranieri residenti in Italia dovranno verificare la validità ai fini dell'espatrio del proprio documento presso le competenti ambasciate o autorità consolari, nonché la validità residua, a seconda dello scalo visitato; si precisa che per essi la carta d'identità italiana non potrà essere ritenuta sufficiente per l'imbarco ed il possesso del permesso di soggiorno è soggetto comunque a verifica delle autorità competenti per l'uscita e il rientro nello stato di imbarco e/o residenza. I documenti per l'espatrio potranno essere ritirati all'imbarco dall'ufficio di bordo della nave e conservati per tutta la crociera allo scopo di esibirli alle varie autorità portuali; in caso di necessità potranno essere temporaneamente restituiti.

**BAGAGLI** Gli Ospiti sono invitati a limitare il proprio bagaglio a due valigie per persona (di dimensioni non eccedenti 90x75x43 cm e 23 kg cad.) e due pezzi di bagaglio a mano per persona (di dimensioni non eccedenti 56x45x25 cm e 23 kg cad.).

Si prega di munirsi delle etichette necessarie all'imbarco del bagaglio e di apporle all'arrivo presso il porto di partenza. Eventuali oggetti di valore viaggiano a esclusivo rischio dei passeggeri. Si suggerisce di trasportare farmaci, medicinali, documenti e altri effetti personali nel bagaglio a mano.



**Liceo Scientifico Statale "Michele Guerrisi" Cittanova RC**

Contrada Casciari s.n.c. - 89022 Cittanova (RC) Tel. 0966/439110  
Email: [rcps060002@istruzione.it](mailto:rcps060002@istruzione.it) – [rcps060002@pec.istruzione.it](mailto:rcps060002@pec.istruzione.it)  
Distr. Scolastico n. 37 – Cod. Mec. RCPS060002 - c.f. 82000460806



**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "M. Guerrisi"  
Cittanova (RC)**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**COMUNICA CHE**

Il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;

presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione;

non è affett... da allergie a farmaci;

presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili da segnalare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma dei genitori  
\_\_\_\_\_