



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 – Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
Sito: www.liceogallotta.edu.it



LICEO SCIENTIFICO STATALE -
"A. GALLOTTA"-EBOLI
C.I. istsc_saps01000g
AOOUFFPROT
Prot. 0000954 del 04/02/2026
VI (Uscita)

Agli studenti cl. 3[^]G
Ai genitori interessati
Ai docenti accompagnatori
Al sito Web

Oggetto: Viaggio Istruzione MILANO Salone del Mobile 23 - 25 aprile 2026 -
Programma viaggio - Saldo quota partecipazione .

Si comunica, di seguito , la quota a saldo dell'importo relativo al viaggio in oggetto:

Destinazioni	Classi	Periodo	COSTO VIAGGIO	Ticket ingresso	ACCONTO	SALDO DA VERSARE ENTRO 12/02/2026
MILANO Salone del mobile	3G	23 - 25 Aprile 2026	€ 450,00	compresi	€ 100,00	€ 350,00

I genitori degli studenti partecipanti :

- provvederanno al pagamento della quota SALDO - **secondo le modalità sotto riportate :**
 - didUP Famiglia aggiornata (da smartphone)**
 - Nuova funzionalità Portale Argo - **Pagonline** (da PC)

Gli alunni partecipanti al viaggio provvederanno :

- a consegnare per il tramite dei rappresentanti di classe :
 - l'autorizzazione (mod. A)
 - la comunicazione di eventuali intolleranze alimentari /allergie (Mod. B)

Ad ogni buon fine si ricorda agli studenti di portare con sé un documento di identità valido.

Si allega alla presente :

- **Programma** di massima del viaggio
- Autorizzazione (Mod.A)
- Comunicazione (Mod.B)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Anna Gina Mupo
Firmato digitalmente

VIAGGIO DI ISTRUZIONE MILANO – SALONE DEL MOBILE

VETTORE: TRENO ALTA VELOCITA'

PERIODO: dal 23 al 25 APRILE 2026

DURATA: 3 GIORNI – 2 NOTTI

Programma di massima

1° GIORNO: SALERNO – MILANO

Raduno dei signori partecipanti presso la stazione ferroviaria di Salerno, sistemazione in treno Alta Velocità in compartimenti con poltrone riservate di II classe e partenza per Milano. Pranzo a sacco a carico dei partecipanti. Arrivo a Milano presso la stazione di Milano Centrale, trasferimento in Bus riservato presso l'hotel individuato. Arrivo in hotel e sistemazione nelle camere riservate a gruppo. Primo approccio con la città.

Visita Pinacoteca di Brera In serata rientro in hotel, **cena in ristorante e pernottamento.**

2° GIORNO: MILANO – SALONE DEL MOBILE

Prima colazione in hotel. Trasferimento in Bus riservato e partecipazione alle attività legate al Salone del Mobile di Milano presso il polo fieristico di Rho. Pranzo libero. Visita Cenacolo di Leonardo e Castello Sforzesco In serata rientro in hotel, **cena e pernottamento.**

3° GIORNO: MILANO – SALERNO

Prima colazione in hotel. Rilascio delle camere riservate e mattinata libera per consentire shopping o visite individuali. Pranzo libero. Nel primo pomeriggio, trasferimento alla stazione di Milano Centrale, sistemazione in treno Alta Velocità in compartimenti con poltrone riservate di II classe e partenza per il rientro a Salerno. Arrivo previsto in serata.

VIAGGIO D'ISTRUZIONE
MILANO Salone del Mobile 23 - 25 aprile 2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico Gallotta-Eboli

I sottoscritti

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

in qualità di genitori/esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto istituto

P R E N D O N O A T T O

- del programma di massima relativo al viaggio di istruzione
MILANO Salone del Mobile 23 - 25 aprile 2026

così come indicato sul sito web in apposita sezione

-che la quota di partecipazione individuale ammonta a **€ 450 ,00**

-che l'eventuale annullamento dell'adesione al viaggio dell'alunno non garantisce il rimborso di quanto versato

A U T O R I Z Z A N O

l'alunno/a partecipare al viaggio d'istruzione con destinazione

MILANO Salone del Mobile

che si terrà dal 23/04/2026 al 25/04/2026

data,

Firma

Si allegano :
Documenti genitori



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Via Caduti di Bruxelles 26 - Cap.84025 - Eboli (SA) - Tel. 0828367503
Cod. mecc. SAPS01000G - C.F. 82003690656 – Cod.IPA: UFEFF2
e-mail: saps01000g@istruzione.it - p.e.c.: saps01000g@pec.istruzione.it
Sito: www.liceogallotta.edu.it



**Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico A. Gallotta**

Oggetto: Dichiarazione intolleranze/allergie

Viaggio d'istruzione _____

Il/La sottoscritt _____ genitore dell' alunno/a

_____ della classe _____ partecipante al viaggio

d'istruzione in oggetto

- dichiara di aver preso visione del programma relativo all'oggetto
- comunica che il proprio figlio/a ha le seguenti intolleranze / allergie

Altre segnalazioni

(relative a farmaci salvavita)

Firma
