



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



Ministero dell'Istruzione

LICEO SCIENTIFICO STATALE -
"A. GALLOTTA"-EBOLI
C.I. istsc_saps01000g
AOOUFFPROT
Prot. 0001371 del 13/02/2026
IV (Uscita)

Agli studenti cl. 5[^] C 5[^] E 5[^] F
Ai genitori interessati
Ai docenti accompagnatori
Al sito Web

Oggetto: Viaggio Istruzione BRUXELLES 19 - 22 APRILE 2026 -
Programma viaggio - Saldo quota partecipazione .

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

Destinazione	Classi	Periodo	COSTO VIAGGIO	Ticket ingresso	ACCONT O	SALDO DA VERSARE ENTRO 25/02/2026
Bruxelles	5C 5E 5F	19-22 Aprile 2026	€ 590,00	compresi	€ 150,00	€ 440,00

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)

Quanti hanno fatto richiesta di accesso ai benefici previsti dal cosiddetto welfare gite verseranno i saldi di spettanza a seguito di comunicazione riservata .

Ad ogni buon fine si ricorda agli studenti di portare con sé un documento di identità valido per l'espatrio

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 D'ISTRUZIONE - BRUXELLES

PERIODO: 19-22 APRILE 2026

DURATA: 4 GIORNI – 3 NOTTI

VETTORE: Aereo + Bus GT

Programma di massima

1° GIORNO: SALERNO – BRUXELLES

Raduno dei sigg. partecipanti presso l'aeroporto di Salerno – Costa d'Amalfi. Disbrigo delle formalità di imbarco e partenza con volo diretto per Bruxelles. Arrivo all'aeroporto di Bruxelles, trasferimento in hotel e deposito bagagli; qualora le camere fossero già disponibili, sistemazione nelle camere riservate. Nel pomeriggio prima visita libera del centro storico di Bruxelles: passeggiata orientativa tra le vie centrali, Grand Place (Patrimonio UNESCO), Maison du Roi e Hôtel de Ville. In serata rientro in hotel, **cena e pernottamento.**

2° GIORNO: BRUXELLES

Prima colazione in hotel. In mattinata incontro con la guida specializzata e **visita guidata HD** della città: Quartiere Europeo con esterni del Parlamento Europeo, Commissione Europea e Consiglio dell'Unione Europea; proseguimento verso il centro storico con Manneken Pis, Galeries Royales Saint-Hubert e Mont des Arts. Pranzo libero. Nel pomeriggio visita al Museo del Fumetto (esterni, ingresso facoltativo) oppure tempo libero per approfondimenti didattici. In serata rientro in hotel, **cena e pernottamento.**

3° GIORNO: BRUXELLES

Prima colazione in hotel. In mattinata incontro con la guida per una **seconda visita guidata HD** del centro storico di Bruxelles. **Pranzo libero.** Nel pomeriggio visita libera. In serata rientro in hotel a Bruxelles, **cena e pernottamento.**

4° GIORNO: BRUXELLES – NAPOLI

Prima colazione in hotel. Mattinata libera per consentire shopping. Pranzo libero. Nel pomeriggio trasferimento all'aeroporto di Bruxelles, disbrigo delle formalità di imbarco e partenza con volo diretto per Napoli. All'arrivo trasferimento per Eboli.

**VIAGGIO D'ISTRUZIONE
BRUXELLES 19-22 APRILE**

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
BRUXELLES CL. 5C 5E 5F

così come indicato sul sito web in apposita sezione

-che la quota di partecipazione individuale ammonta a **€ 590,00**

-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
BRUXELLES

che si terrà dal 19/04/2026 al 22/04/2026

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
