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. 0000953 del 04/02/2026
VI (Uscita)

Agli studenti cl. 3^C 2^B
Ai genitori interessati
Ai docenti accompagnatori
Al sito Web

Oggetto: Viaggio Istruzione TORINO 13-16 maggio 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	**ACCONTO**	**SALDO DA VERSARE ENTRO 12/02/2026**
TORINO Salone del libro	**3C 2B**	13 - 16 MAGGIO 2026	€ 435,00	compresi	€ 100,00	€ 335,00

I genitori degli studenti partecipanti :

1. 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 TORINO – SALONE DEL LIBRO

VETTORE: TRENO ALTA VELOCITA'
DURATA: 4 GIORNI – 3 NOTTI
PERIODO: 13 - 16 MAGGIO 2026

Programma di massima consigliato

1° GIORNO: SALERNO - TORINO
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 Torino. Pranzo a sacco a carico dei partecipanti. Arrivo a Torino presso la stazione di Porta Nuova, trasferimento libero. Arrivo in hotel e sistemazione nelle camere riservate a gruppo. Primo Approccio con la città. In serata rientro in Hotel, cena in ristorante e pernottamento.

2° GIORNO: TORINO – SALONE DEL LIBRO
Prima colazione in hotel. Partecipazione alle attività legale alla **XXXVIII edizione del Salone del Libro**. Pranzo libero. In serata rientro in hotel, **cena e pernottamento**.

3° GIORNO: TORINO - SALONE DEL LIBRO
Visita libera della città di Torino In serata rientro in hotel, **cena e pernottamento**.

4° GIORNO: TORINO – SALERNO
Prima colazione in hotel.

Prima colazione in hotel. Rilascio delle camere riservate .

Mattinata Partecipazione alle attività legale alla **XXXVIII edizione del Salone del Libro** Pranzo libero. Nel primo pomeriggio, sistemazione in treno Alta Velocità in compartimenti con poltrone riservate di II classe e partenza per il ritorno a Salerno. Arrivo previsto in serata.

MOD A

VIAGGIO D'ISTRUZIONE
TORINO 13 - 16 MAGGIO

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

PR E N D O N O A T T O

- del programma di massima relativo al viaggio di istruzione
TORINO CL. 2B 3C

così come indicato sul sito web in apposita sezione
-che la quota di partecipazione individuale ammonta a **€ 435 ,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
TORINO

che si terrà dal 13/05/2026 al 16/05/2026

data, Firma

_____

_____

Si allegano :
Documenti genitori

MOD B

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

_____