



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. 0000951 del 04/02/2026
VI (Uscita)

Agli studenti cl. 4^
Ai genitori interessati
Ai docenti accompagnatori
Al sito Web

Oggetto: Viaggio Istruzione VENETO 9 - 13 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
VENETO	4A 4B 4E 4F 4G	9 - 13 aprile 2026	€ 360,00	compresi	€ 80,00	€ 280,00

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 D'ISTRUZIONE – VENETO

PERIODO: 9 - 13 Aprile 2026

DURATA: 5 GIORNI – 4 NOTTI

VETTORE: Bus GT

Programma di massima

1° GIORNO: ISTITUTO – LIDO DI JESOLO

Raduno dei sigg. partecipanti presso l'istituto. Sistemazione in autobus GT riservato al gruppo e partenza per L'hotel individuato. Varie soste lungo il percorso. Pranzo a sacco a carico dei partecipanti. Arrivo in hotel, sistemazione nelle camere riservate, cena e pernottamento.

2° GIORNO: VICENZA – VILLE PALLADIANE

Prima colazione in hotel. In mattinata partenza in Bus GT per Vicenza, città di Andrea Palladio, Patrimonio UNESCO. Incontro con la **guida** e visita del centro storico: Piazza dei Signori, Basilica Palladiana (INGRESSO), Teatro Olimpico (esterni). Proseguimento per la visita guidata di una Villa Palladiana (es. Villa Capra “La Rotonda” – esterni, ingresso facoltativo). Pranzo libero. Nel pomeriggio proseguimento delle visite alle Ville Venete del territorio vicentino. In serata rientro in hotel, **cena e pernottamento.**

AURICOLARI OBBLIGATORI 2.50 € P.P.

3° GIORNO: PADOVA – VILLE DEL BRENTA

Prima colazione in hotel. In mattinata partenza in Bus GT per Padova. Visita guidata del centro storico: Basilica di Sant'Antonio (esterni), Prato della Valle, Piazza delle Erbe e Piazza della Frutta. Pranzo libero. Nel pomeriggio partenza per la Riviera del Brenta e visita guidata delle Ville Venete: Villa Pisani a Stra (esterni), Villa Foscari “La Malcontenta” (esterni, ingresso facoltativo). In serata rientro in hotel, **cena e pernottamento.**

AURICOLARI OBBLIGATORI 2.50 € P.P.

4° GIORNO: VENEZIA

Prima colazione in hotel. In mattinata trasferimento in bus fino a Punta Sabbioni e proseguimento in battello di linea per Venezia. Incontro con la guida e visita guidata HD del centro storico: Piazza San Marco, Basilica di San Marco (esterni), Palazzo Ducale (esterni), Ponte dei Sospiri. Pranzo libero. Nel pomeriggio passeggiata libera tra calli e campielli, con possibilità di visita al Ponte di Rialto. In serata rientro in battello e bus per l'hotel, **cena e pernottamento.**

AURICOLARI OBBLIGATORI 3.50 € P.P.

5° GIORNO: RIENTRO IN ISTITUTO

Prima colazione in hotel, rilascio delle camere partenza per il rientro. Arrivo previsto in serata all'istituto.

**VIAGGIO D'ISTRUZIONE
VENETO 9 - 13 APRILE
CL 4^a**

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
VENETO - CL 4^a

così come indicato sul sito web in apposita sezione

-che la quota di partecipazione individuale ammonta a **€ 360,00**

-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
VENETO - CL 4^a

che si terrà dal 09/04/2026 al 13/04/2026

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
