



MINISTERO dell'ISTRUZIONE ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE"

Contrada Monoscalco – 89035 BOVA MARINA

Segreteria 0965-499401 fax 0965-499400 C.F. 92002670807- Cod. Univoco Ufficio UF02GJ

Indirizzo E-mail rcis01600e@istruzione.it – posta certificata rcis01600e@pec.istruzione.it

Liceo Scientifico-C.A.T.- A.F.M.-Informatica e TLC – Alberghiero Corsi Diurno e Serale

AUTORIZZAZIONE PCTO – Stage Cilento a.s.2022-2023

Destinazione: Villaggio Copacabana – Marina di Casal Velino (SA) - Paestum
Periodo di svolgimento: 29-31/03/2023 (tre giorni e due notti)
Ora e luogo di ritrovo per la partenza in bus: mercoledì 29 marzo, h 6:30 sede di Bova Marina
Attività: Coding, pensiero computazionale, realizzazione di project work con kit Arduino
Programma: 1° giorno: h 6:30 partenza e pranzo a sacco, arrivo in struttura e presentazione del percorso, consegna del materiale e inizio lavori di squadra, h 20:00 cena in hotel, fino alle ore 24:00 animazione all'interno del villaggio. 2° giorno: h 8:00 colazione, prosecuzione dei lavori e perfezionamento dei project work, h 13:00 pranzo, h 14:30 arrivo a Paestum e visita guidata al parco archeologico e al Museo, h 20:00 cena, fino alle ore 24:00 animazione all'interno del villaggio. 3° giorno: h 8:00 colazione, restituzione dei lavori e premiazione, h 13:00 pranzo e partenza.
Ora e luogo di rientro: venerdì 31 marzo, h 22:00 sede di Bova Marina
Contributo spese viaggio: € 50,00 a carico delle famiglie

✂

Parte da restituire compilata e firmata entro il **20/02/2023** alla prof.ssa Mariella Napoli

AUTORIZZAZIONE PCTO – Stage Cilento a.s.2022-2023

In qualità di genitore o tutore legale, il/la sottoscritto/a _____
in considerazione degli obiettivi didattico-culturali e della valenza formativa del percorso, presa
visione delle modalità di svolgimento,

AUTORIZZA

la partecipazione di _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ indirizzo _____ dell'I.I.S. "Euclide" di Bova
Marina, al percorso "Code@village", 29-31/03/2023, presso il Villaggio Copacabana a Marina di
Casal Velino (SA). Contestualmente, con la firma della presente autorizzazione, il/la sottoscritto/a
esonera l'Istituto ed il docente accompagnatore da responsabilità per danni al/alla figlio/a, a persone,
a cose, causati da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola o da fatti
accidentali anche durante i momenti di svago o riposo e contestualmente

DICHIARA

- Di aver preso visione del Regolamento e di accettarne termini e condizioni.
- Che il proprio/a figlio/a non soffre di intolleranze o allergie.
- Che il proprio/a figlio/a soffre delle intolleranze o allergie descritte nel certificato medico allegato.
- Di versare entro il 28/02/2023 un contributo per le spese di viaggio pari a € 50,00

Il sottoscritto prende atto che al termine dell'evento il proprio figlio rientrerà a casa in modo
autonomo.

Firma dell'alunno

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci