



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
**SANTA LUCIA DEL MELA**

Santa Lucia del Mela (ME)



**Circolare n. 116**

I. C. -S. LUCIA DEL MELA  
**Prot. 0002835 del 20/04/2023**  
IV-6 (Uscita)

Ai Genitori degli alunni e ai docenti delle  
classi VA e VB della Scuola Primaria  
Al DSGA  
Al sito web

**Oggetto: Viaggio d'istruzione a Palermo - scuola primaria classi VA-VB**

Si comunica che lunedì 24 aprile 2023 gli alunni delle classi interessate della Scuola Primaria effettueranno un viaggio d'istruzione a Palermo.

L'itinerario sarà il seguente:

- 08:30 Cappella Palatina
- 10:00 Cattedrale di Palermo
- 11:00 Chiesa della Martorana
- 12:00 Tetro Massimo
- 13:30 Pranzo presso un ristorante
- 15:30 Laboratorio Opera dei Pupi di Mimmo Cuticchio

I Sigg. Genitori sono tenuti ad accompagnare alle ore 6:00 e ritirare alle ore 20:00 circa i propri figli presso il piazzale del campo sportivo comunale "G. Scirea" di Santa Lucia del Mela.

In allegato alla presente circolare il modulo che dovrà essere compilato solo da chi ha problemi di allergie, intolleranze alimentari, assunzione farmaci etc. e consegnato prima del viaggio ai docenti accompagnatori.

L'elenco degli alunni partecipanti sarà inviato ai docenti accompagnatori per i quali seguirà nomina.

I docenti accompagnatori avranno cura di portare con sé gli elenchi cartacei degli alunni partecipanti per chiamare l'appello prima di ogni ripartenza e per consegnarli nei luoghi da visitare che lo richiedono.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. Michele Bonardelli

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SANTA LUCIA DEL MELA"

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo Grado

Via S. Cattafi - 98046 Santa Lucia del Mela (Me) - Tel. 090.935345

CM: MEIC855008 - CF: 82002500831 - CU: UF85OR - IPA: istsc\_meic855008

[www.icsantaluciadelmela.edu.it](http://www.icsantaluciadelmela.edu.it) - [meic855008@istruzione.it](mailto:meic855008@istruzione.it) - [meic855008@pec.istruzione.it](mailto:meic855008@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Santa Lucia del Mela**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI.**

Il/La sottoscritt... \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn... \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**COMUNICA CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...**

- non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;  
 presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari

\_\_\_\_\_ come  
attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto  
alternativo durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione;

- non è affett... da allergie a farmaci;  
 presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente  
dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sull'alunno da segnalare

Santa Lucia del Mela, li \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_