



Circ. 128

Alle famiglie degli alunni coinvolti nello scambio culturale

Ai docenti accompagnatori

**Oggetto: Indicazioni operative scambio culturale - Collège “Georges Pompidou” di Champtoceaux.**

Lo scambio culturale rappresenta un’importante opportunità formativa ed educativa offerta dalla nostra scuola, finalizzata a consentire alle studentesse e agli studenti di conoscere usi e costumi di un altro Paese europeo, potenziare le competenze linguistiche, migliorare le relazioni interpersonali e sviluppare la propria autonomia.

La prima fase dello scambio si è svolta nel mese di marzo scorso, durante il quale un gruppo di circa venti studenti francesi, frequentanti il Collège “Georges Pompidou” di Champtoceaux, è stato ospitato dalle famiglie del nostro istituto, alle quali si rivolge un sentito ringraziamento per la calorosa ed eccezionale accoglienza.

La seconda fase dello scambio culturale prevede la partenza di quattordici alunni del nostro istituto, dal 27 aprile al 4 maggio p.v., che saranno accolti presso le famiglie degli studenti del Collège “Georges Pompidou” di Champtoceaux, cittadina francese situata nella regione della Loira.

### Informazioni importanti:

- Docenti accompagnatori: prof.ssa Scarico Anna e prof.ssa Di Giuseppe Luana.
- Compagnia aerea: EasyJet
  - 27 aprile – volo n. EJU4297, partenza da Napoli alle ore 6:10 con arrivo a Nantes alle ore 8:40;
  - 4 maggio – volo n. EJU4298, partenza da Nantes alle ore 9:15 con arrivo a Napoli alle ore 11:45.
- **Gli alunni saranno accompagnati direttamente in aeroporto dalle famiglie alle ore 4:30**, al fine di consentire lo svolgimento, nei tempi previsti, di tutte le operazioni propedeutiche all’imbarco.
- I bagagli dovranno rispettare le seguenti indicazioni:

**easyJet**

Bagaglio a mano gratis per tutti

Bagaglio a mano grande a pagamento

Dimensioni:  
45cm x 36cm x 20cm  
Massimo 15Kg

Dimensioni:  
56cm x 45cm x 25cm  
Massimo 15Kg

Durante il soggiorno all'estero, si svolgeranno delle attività educative nella scuola ospitante, ma anche di svago e di divertimento con i nuovi compagni, come ad esempio visite turistiche, attività sportive, assaggi di piatti tipici e conoscenza di tradizioni locali, secondo il seguente il programma:

**\*27 APRILE – LUNEDÌ\***

**Mattina**

- 9:00 – Accoglienza al collegio. Presentazione delle attività.
- 9:15 – Attività di coesione.
- 10:30 – Caccia al tesoro a Champalud
- 12:00 – Mensa

**Pomeriggio**

- 13:30 – Gita in kayak
- 17:00 – Autobus scolastico

**\*28 APRILE – MARTEDÌ\***

**Mattina**

- 9:00 – Pullman per Nantes
- 10:00 – Visita a Nantes (gioco di piste)
- 12:00 – Pranzo al sacco

**Pomeriggio**

- 14:00 – Macchine dell'isola e giostra
- 16:00 – Rientro all'istituto
- 17:00 – Autobus scolastico

**\*29 APRILE – MERCOLEDÌ\***

**Mattina**

- 8:30 – Lezioni normali con i corrispondenti

**Pomeriggio**

- Pomeriggio in famiglia

**\*30 APRILE – GIOVEDÌ\***

**Mattina**

- 9:00 – Pullman per Tiffauges
- 10:00 – Visita al castello
- 12:00 – Pranzo al sacco

**Pomeriggio**

- 13:00 – Laboratori medievali
- 15:30 – Rientro all'istituto

**\*1 MAGGIO – VENERDÌ\***

Giornata in famiglia (mattina e pomeriggio)

**\*2 MAGGIO – SABATO\***

Giornata in famiglia (mattina e pomeriggio)

**\*3 MAGGIO – DOMENICA\***

Giornata in famiglia (mattina e pomeriggio)

**\*4 MAGGIO – LUNEDÌ\***

**Mattina**

- Partenza dei corrispondenti ✈️

**Le studentesse e gli studenti aderenti allo scambio culturale dovranno compilare le autorizzazioni in allegato che sono vincolanti ai fini della partenza e della partecipazione alle attività previste dal programma della scuola francese:**

- 1) Allegato 1 – MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE
- 2) Allegato 2 - DICHIARAZIONE – IDONEITÀ ALLA PRATICA DEL CANOA-KAYAK
- 3) Allegato 3 – DICHIARAZIONE ASSUNZIONE FARMACI E DICHIARAZIONE ALLERGIE

**Il Dirigente Scolastico**  
Annapaola di Martino

**Oggetto: Modulo di autorizzazione alla partecipazione al viaggio e al soggiorno a Champtoceaux (Scambio Culturale Italia-Francia)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ e

la sottoscritta \_\_\_\_\_

Genitori/legali rappresentanti esercitanti la patria potestà dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado dell'IC "DENZA-C.MARE 4" di Castellammare di Stabia nell'anno scolastico 2025/2026, con la presente

**AUTORIZZANO**

**Il proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio e al soggiorno presso la città di Champtoceaux dal 27/04/2026 al 04/05/2026, secondo il programma e le modalità indicate nella Circolare n. 128 – Indicazioni operative scambio culturale Collège "Georges Pompidou" di Champtoceaux.**

**SI IMPEGNANO**

A istruire il proprio/a figlio/a sui comportamenti da tenere al fine di evitare di essere causa di pericolo per sé e per gli altri

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_

**Inoltre, solo se firmato da un solo genitore/legale rappresentante della responsabilità genitoriale:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE – IDONEITÀ ALLA PRATICA DEL CANOA-KAYAK

*(Attività nautica – uscita scolastica)*

Io sottoscritto/a,

Nome e cognome del genitore/tutore : .....

dichiaro che mio/a figlio/a :

Nome e cognome : .....

Data di nascita : .....

✓ sa nuotare per almeno **25 metri senza aiuto**

✓ è capace di **immergersi (mettere la testa sott'acqua)**

✓ non presenta controindicazioni mediche alla pratica della canoa-kayak

Dichiaro di essere stato/a informato/a che l'attività si svolgerà in ambiente naturale (Loira) e che richiede il rispetto rigoroso delle istruzioni di sicurezza fornite dagli istruttori.

Fatto a : .....

Data : .....

Firma del genitore/tutore :

**DICHIARAZIONE ASSUNZIONE FARMACI E DICHIARAZIONE ALLERGIE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ e la

sottoscritta \_\_\_\_\_

Genitori/legali rappresentanti esercitanti la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado dell'IC "DENZA-CMARE 4" di Castellammare di Stabia nell'anno scolastico 2025/2026, con la presente

- dichiarano che attualmente il/la figlio/a NON sta assumendo nessun farmaco.
- dichiarano che il/la figlio/a deve assumere AUTONOMAMENTE a scopo terapeutico i seguenti medicinali:
  - 1)  
per uso
  - 2)  
Per uso
  - 3)  
per uso
  - 4)  
Per uso secondo prescrizione del medico allegata

**dichiarano**

- dichiarano che il/la figlio/a NON è allergico/a a nessun farmaco, sostanza e alimento:
- dichiarano che il/la figlio/a è allergico/a ai seguenti farmaci, sostanze e/o alimenti:
- altro.....

I sottoscritti ..... e .....rilasciando la presente, autorizzano a darne copia ai medici e ai soccorritori incaricati del servizio di assistenza medica, nonché ai medici ospedalieri in caso di ospedalizzazione e autorizzano in caso di necessità o di urgenza, il team degli accompagnatori, ad accompagnare il/la figlio/a al Pronto Soccorso, permettendo al personale medico di effettuare eventuali visite ed esami diagnostici (esami, Rx, tac, ecografie....) nonché la somministrazione dei necessari farmaci. (In ogni caso i genitori verranno sempre avvertiti nella misura in cui saranno reperibili).

In fede

Data \_\_\_\_\_

firma dei genitori \_\_\_\_\_

**Inoltre, solo se firmato da un solo genitore/legale rappresentante della responsabilità genitoriale:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_