



	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU) tel. 0584/962403 fax 0584/961863 sito: www.iccentromigliarinamotto.edu.it e-mail: luic82000d@istruzione.it e-mail PEC: luic82000d@pec.istruzione.it Cod.fisc. 82011190467	
---	---	---

Circ. n. 146

Viareggio, 2 dicembre 2025

Ai genitori degli alunni delle classi 2A, 2C, 2D, 3A, 3E

Ai docenti

Epc: Al Dsga

Scuola secondaria di primo grado "R. Motto2

RE e Sito Web

Oggetto: Special Olympics Basket Week.

Si comunicano alle famiglie degli alunni selezionati delle classi 3E, 3A, 2A, 2C, 2D la data dell'uscita didattica organizzata dall'I.C. Centro Migliarina Motto per l'anno scolastico 2025-26 del 15/12/2025

La visita di istruzione a Lucca si svolgerà in orario scolastico dalle 8:00 alle 14:00.

Gli alunni prenderanno parte alla manifestazione Special Olympics European Basket Week, promossa dall'amministrazione comunale e dall'ufficio scolastico provinciale. Attraverso la manifestazione, dello sport Basket Unificato, viene sottolineata l'importanza dell'inclusione di tutti gli studenti con disabilità nelle nostre comunità scolastiche e delle loro famiglie nella società civile. L'evento si svolgerà al palazzetto dello sport Campo Moreno Martini (Campo CONI) Lucca.

Ritrovo ore 7:50 alla stazione - **Partenza** ore 8:10 - **Rientro** previsto per le 13:50

Costo totale del viaggio di istruzione: € 3.60. Quota comprensiva di viaggio A/R con treno.

Gli alunni che aderiscono al progetto devono portare, brevi manu, il modulo di partecipazione e la liberatoria foto e video allegati alla circolare compilato entro il 10/12/2025 al coordinatore di classe o alle insegnanti referenti del progetto. Pagamento attraverso pagoPA entro 10/12/2025.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Davide Cammisuli





MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA **UFFICI
OSCOLASTICOREGIONALEPERLATOSCANA**

Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto

Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU) tel.

0584/962403 fax 0584/961863

sito: www.iccentromigliarinamotto.edu.it

e-mail: luic82000d@istruzione.it e-mail PEC: luic82000d@pec.istruzione.it Cod.fisc.
82011190467

I sottoscritti

Autorizzano il figlio/a _____ frequentante la classe °
sez. _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado “Raffaello Motto” a partecipare all’evento Special
Basket Unificato.

Costo totale del viaggio di istruzione: € 3.60.

La quota comprende: viaggio in treno.

Autorizzazione da riconsegnare ai coordinatori di classe entro e non oltre il 10/12/2025.

PAGAMENTO CON PAGOPA

Costo totale della visita di Istruzione: € 3.60 da effettuarsi tramite Pago PA:

**Si confida nel rispetto delle date di pagamento da parte delle famiglie nell’interesse dei rapporti tra la scuola e
operatore economico aggiudicatario.**

**Nel caso in cui il numero degli effettivi partecipanti fosse inferiore rispetto a quanto indicato nel bando di gara, verrà richiesto un
adeguamento del prezzo attualmente indicato.**

*Sono consapevole che mio/a figlio/a, dall’inizio alla fine della visita è tenuto a rispettare il regolamento d’Istituto e a seguire puntualmente le indicazioni dei
docenti accompagnatori.*

Viareggio, Firma del padre _____

Firma della madre _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori

I _____ sottoscritt _____ padre/madre, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni di responsabilità
genitoriale, consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del
DPR n. 445/2000, DICHIARA che _____ padre/madre è a conoscenza alla presente autorizzazione.

Viareggio, Firma _____

E’ necessario consegnare alle insegnanti di educazione fisica, inderogabilmente prima della partenza, il modulo di
visita medica non agonistica, debitamente compilato.

AUTORIZZAZIONE FOTO E VIDEO

Si specifica che l'evento, di portata Nazionale, sarà video ripreso. Tutte le immagini video saranno trattate da Special Olympics per la pubblicazione di articoli di stampa, fotografie e/o videoriprese su tutti i mezzi di comunicazione quali, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, via web, su pagine di social networks, blog, canali video, mezzi stampa, testate on line e mass media in genere, oltre a pagine pubblicitarie tabellari e redazionali online e offline, canali istituzionali del Titolare, TV, stampa, Internet, senza che venga mai pregiudicata la dignità personale ed il decoro degli interessati.

Io sottoscritto _____

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

all'utilizzo a titolo gratuito di immagini, video e registrazioni audio a me riferibili ripresi durante la manifestazione "Flashmob" evento organizzato da parte di Special Olympics Lucca in collaborazione con l'usp e l'amministrazione comunale di Lucca.

S'invitano pertanto i genitori/esercenti patria potestà a compilare l'autorizzazione sottostante di:

- autorizzazione alla partecipazione dell'evento

- autorizzazione alle riprese foto e video

Si prega di consegnare l'autorizzazione, entro il 20 novembre pv, ai docenti di riferimento.



AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE/DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

EVENTO FLASH MOB

I
sottoscritti _____ e _____ genitori
dell'alunno/a della classe _____ autorizzano proprio figlio/a a partecipare all'evento
" _____ " nel giorno _____ pv dalle ore _____ fino al termine
della manifestazione presso " _____ – Lucca"
Inoltre,

☐ AUTORIZZANO

l'utilizzo di fotografie, video ripresi durante l'attività per scopi documentativi e informativi.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....

Data: _____