



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Unione Europea	Repubblica Italiana	Regione Calabria
Ministero dell'Istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria – Ambito Territoriale di Reggio Calabria ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CORRADO ALVARO – PASQUALE MEGALI” Scuole dell'infanzia e del primo ciclo di istruzione dei Comuni di Melito di Porto Salvo - Roghudi - San Lorenzo – Bagaladi Via Filippo Turati, n. 44 89063 MELITO DI PORTO SALVO (RC) Codice Meccanografico: RCIC841003 Cod. Fiscale: 92034530805 Tel. (+39) 0965781260 / (+39) 0965781258 Fax (+39) 0965781260 PEO: rcic841003@istruzione.it PEC: rcic841003@pec.istruzione.it		

Ai genitori / tutori degli alunni interessati
Al personale docente e ATA dell'Istituto
Sito web: www.icalvaromegali.edu.it

OGGETTO: Progetto PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027, OP4. - PRIORITÀ 4 - ISTRUZIONE-ESO4.5. (FSE+) - AZIONE 4.e.1 'Promuovere l'acquisizione di un adeguato livello di competenze', Titolo progetto: "Diari di Calabria: autonomia, natura e memoria sonora" – Codice identificativo progetto: 00001B-0234D3-017D2E – CUP: H81126000310002 - Iniziativa "Vivi e scopri la Calabria" - Comunicazione di allergie, intolleranze alimentari e necessità di somministrazione di farmaci Viaggio dal 28 settembre al 2 ottobre 2026 della Scuola Secondaria di I grado

Gentili Famiglie,

nell'ambito del POR CALABRIA "Vivi e scopri la Calabria", relativamente al progetto "Diari di Calabria: autonomia, natura e memoria sonora", è previsto un viaggio della durata di cinque giorni dal 28 settembre al 02 ottobre 2026.

Al fine di garantire la massima sicurezza e la corretta organizzazione delle attività, dei pasti e dell'assistenza agli alunni partecipanti, si invitano le famiglie a comunicare tempestivamente alla scuola eventuali allergie, intolleranze alimentari, altre esigenze sanitarie rilevanti e/o la necessità di somministrazione di farmaci durante il periodo del viaggio.

A tal fine, dovrà essere compilato e sottoscritto **da entrambi i genitori/tutori** il modello allegato, nel quale dovranno essere indicate in modo completo e dettagliato le eventuali condizioni sopra indicate, nonché le relative prescrizioni e modalità di intervento, ove previste. **Il modulo dovrà essere consegnato brevi mano entro e non oltre le ore 12:00 del 23 settembre 2026, presso gli uffici amministrativi dell'Istituto (dalle 10:00 alle 12:00).**

Si precisa che, in presenza di allergie, intolleranze o necessità di somministrazione di farmaci, la comunicazione preventiva da parte della famiglia è indispensabile affinché la scuola possa adottare, per quanto di propria competenza, le necessarie misure organizzative e di tutela.

In caso di mancata comunicazione da parte della famiglia di allergie, intolleranze, esigenze sanitarie o necessità di somministrazione di farmaci, la scuola non potrà essere ritenuta responsabile per eventuali conseguenze derivanti da condizioni, esigenze o informazioni sanitarie non previamente comunicate e documentate dalla famiglia.

Si invitano, pertanto, i genitori/tutori a prestare particolare attenzione alla compilazione del modello allegato, fornendo informazioni complete, veritiere e aggiornate, e ad allegare, ove necessario, la relativa documentazione sanitaria e/o certificazione medica. Per le eventuali richieste di somministrazione di farmaci, si precisa che la scuola procederà nel rispetto della normativa vigente prevista per la somministrazione dei farmaci agli alunni.

Si allega alla presente il programma dettagliato del viaggio.

Si ringraziano le famiglie per la collaborazione e per la tempestiva comunicazione di ogni informazione utile a garantire lo svolgimento del viaggio in condizioni di sicurezza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Concetta SINICROPI
*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/93*

POR CALABRIA - "Vivi e scopri la Calabria"

PROGETTO: "Diari di Calabria: autonomia, natura e memoria sonora"

VIAGGIO DAL 28 settembre AL 2 OTTOBRE 2026

DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA

I sottoscritti:

Padre/Tutore: _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

Madre/Tutore: _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a:

Cognome e nome: _____

nato/a a _____ il _____

classe _____ sezione _____

partecipante al progetto "Diari di Calabria: autonomia, natura e memoria sonora", con viaggio previsto dal 28 settembre al 2 ottobre 2026,

DICHIARANO

☐ che il/la proprio/a figlio/a NON presenta allergie o intolleranze alimentari note e non necessita di particolari accorgimenti sanitari durante il viaggio;

oppure

☐ che il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti allergie e/o intolleranze:

Alimenti/sostanze da evitare:

Eventuali sintomi/reazioni già manifestati:

Eventuali precauzioni da adottare:

NECESSITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

☐ Il/la proprio/a figlio/a NON necessita della somministrazione di farmaci durante il viaggio.

oppure

☐ Il/la proprio/a figlio/a necessita della somministrazione di farmaci durante il viaggio.

In tal caso indicare:

Nome del farmaco: _____

Dosaggio: _____

Modalità di somministrazione: _____

Orari/frequenza: _____

Motivazione/indicazione terapeutica:

Eventuali ulteriori indicazioni del medico:

☐ Si allega certificazione e ogni altra documentazione eventualmente necessaria.

ALTRE ESIGENZE SANITARIE DA SEGNALARE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti genitori/tutori, consapevoli delle responsabilità connesse alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a al viaggio previsto dal 28 al 2 ottobre 2026 nell'ambito del progetto, dichiarano e attestano sotto la propria responsabilità:

1. di aver fornito alla scuola informazioni complete, veritiere, aggiornate e dettagliate in merito ad allergie, intolleranze alimentari, patologie, condizioni di salute, terapie farmacologiche e ad ogni altra esigenza sanitaria del/la proprio/a figlio/a che possa assumere rilevanza durante il viaggio;
2. di aver comunicato tempestivamente alla scuola ogni eventuale allergia o intolleranza alimentare, indicando gli alimenti o le sostanze da evitare, nonché le eventuali manifestazioni e/o conseguenze già verificatesi;
3. qualora sia stata richiesta la somministrazione di farmaci, di aver consegnato alla scuola idonea certificazione e/o prescrizione medica, contenente tutte le indicazioni necessarie relative al farmaco, alla posologia, ai tempi, alle modalità di somministrazione e alle condizioni di conservazione;
4. di autorizzare, per quanto di competenza e nel rispetto delle procedure adottate dall'Istituto e della documentazione sanitaria prodotta, il personale individuato dalla scuola alla gestione delle esigenze sanitarie e, ove previsto e possibile, alla somministrazione del farmaco indicato nella documentazione medica;
5. di essere consapevoli che la scuola e il personale incaricato non possono sostituirsi al personale sanitario e che ogni intervento sarà effettuato nei limiti delle competenze, delle procedure adottate dall'Istituto e delle indicazioni sanitarie formalmente acquisite dalla scuola;

6. di essere consapevoli che, in caso di emergenza sanitaria, il personale scolastico potrà adottare le misure previste dai protocolli dell'Istituto e, ove necessario, richiedere tempestivamente l'intervento dei servizi di emergenza sanitaria, provvedendo altresì a informare la famiglia;
7. di essere consapevoli che eventuali allergie, intolleranze, patologie, terapie o necessità di somministrazione di farmaci non comunicate preventivamente, ovvero comunicate in modo incompleto o non corredate dalla documentazione necessaria, non possono essere conosciute dalla scuola e non consentono alla stessa di predisporre preventivamente le eventuali misure organizzative e assistenziali necessarie;
8. di assumersi ogni responsabilità connessa alla completezza, veridicità, correttezza e tempestività delle informazioni sanitarie e della documentazione medica fornite, nonché alla terapia farmacologica indicata, **sollevando e tenendo indenne, nei limiti consentiti dalla normativa vigente, l'Istituzione scolastica, il personale docente, il personale incaricato e gli accompagnatori debitamente autorizzati da pretese, richieste o conseguenze pregiudizievoli direttamente derivanti da informazioni omesse, incomplete, inesatte o non tempestivamente comunicate dalla famiglia, ovvero da indicazioni sanitarie non correttamente o integralmente rappresentate nella documentazione prodotta, fatto salvo quanto inderogabilmente previsto dalla legge.**

I sottoscritti dichiarano, infine, di aver letto attentamente quanto sopra e di prestare il proprio consenso alla gestione delle esigenze sanitarie indicate nel presente modulo, secondo le modalità previste dalla documentazione medica prodotta e dalle procedure dell'Istituto.

Luogo e data: _____

Firma del padre/tutore

Firma della madre/tutore

DOTAZIONE PERSONALE

OGNI PARTECIPANTE DOVRÀ AVERE LA SEGUENTE:

Articolo	Quantità consigliata	Note
Borsone o valigia/zaino grande	1	Deve contenere tutto l'occorrente
Zaino Sacca piccolo da escursione	1	Fornito dal progetto
Cappellino	1	Fornito dal progetto
Borraccia	1	Fornita dal progetto
T-shirt (anche vecchie/brutte per esercitazioni)	Almeno 2	Per attività motorie
Pantalone lungo	2-3	A seconda del periodo
Pantaloncini corti	3	A seconda del periodo
K-way/giacca leggera ombrellino	1	Per pioggia o vento leggero
Giacca a vento/piumino	1	A seconda del periodo
Scarpe adatte alle attività all'aperto	1 paio	Trekking o escursioni
Scarpe da escursione semplici	1 paio	Per passeggiate leggere
Scarpe da ginnastica	1 paio	Per attività generiche
Ciabatte	1 paio	Per doccia e relax
Tuta/pigiama	1	Per la notte
Ricambi completi (maglietta intima, calzini e mutande)	5	Per cambio quotidiano
Crema solare	1	Protezione solare
Occhiali da sole	1	Protezione occhi
Spray anti zanzare	1	A seconda del periodo
Materiale di consumo	vario	Fornito dal progetto
<u>Prodotti per il mal d'auto</u>	1	Braccialetti, gomme da masticare, cerottini, o altro consigliato dai medici o farmacisti per le famiglie

PROGRAMMA

Dipartimento asset strategici, attrazione degli investimenti e saperi Eso 4.5 del Pr Calabria festr/fse 2021/2027 Piano di azione competenze istruzione e formazione 2023/2027 Fse+dgr n161 del 10/04/2024 “VIVI E SCOPRI LA CALABRIA II” 2026		
Istituto Comprensivo Corrado Alvaro Pasquale Megali Melito di Porto Salvo (RC)	2° Modulo dal 28 settembre al 2 ottobre	
La Calabria che suona CUP H81I26000310002	C.I. 00001B-0234D3-017D2E	Sorbo San Basile (CZ)

Giorno	Attività Principali	Orari Indicativi	Obiettivi Formativi
Giorno 1	Accoglienza Le radici del suono popolare	08:00 Partenza 11:00 Arrivo e accoglienza dei partecipanti 13:00 Pranzo 15:00 Introduzione metodologica al progetto 15:30 Laboratorio sui principali elementi della musica popolare calabrese 19:00 Tempo libero 20:00 Cena 21:00 Animazione	Costruire un linguaggio musicale condiviso e consapevole delle origini identitarie
Giorno 2	Area del Reventino Zampogna, surdulina e guida sonora digitale	07:30 Colazione 08:00 Partenza per l'area del Reventino 09:30 Escursione nei comuni del Reventino: contesti storici legati alla zampogna e alla surdulina 12:30 Rientro 14:00 Pranzo in hotel 15:30 Avvio della guida turistica sonora digitale 18:30 Tempo libero 20:00 Cena 21:00 Animazione	Conoscere la musica come espressione collettiva e memoria condivisa, sviluppando competenze digitali e di documentazione sonora
Giorno 3	Tiriolo Tarantella, musicisti e danzatori	08:00 Colazione 08:30 Partenza per Tiriolo 09:30 Incontro con musicisti e danzatori locali 12:30 Rientro 14:00 Pranzo in hotel 15:00 /19:00 tempo libero 15:00/19:00 esperti attività di timesheets e relazione e lavori programmazione gg successivi 20:00 Cena 21:00 Animazione	Potenziare competenze espressive, relazionali e collaborative attraverso musica e danza tradizionale
Giorno 4	Bisignano Liuteria calabrese	07:30 Colazione 08:00 Partenza per Bisignano 09:30 Visita alle botteghe artigiane della liuteria calabrese 13:00 Pranzo al sacco 15:00/19.00 laboratorio di danza e musica di tradizione 20:00 Cena in hotel 21:00 Animazione	Comprendere il dialogo tra tradizione, artigianato e innovazione musicale
Giorno 5	Conclusione Diario Sonoro della Calabria Centrale	08:00 Colazione 09:00 Selezione dei materiali video e sonori raccolti durante il percorso 13:00 Pranzo in hotel 15:00 Presentazione del Diario Sonoro della Calabria Centrale 16:30 Rientro a destinazione	Restituire, condividere e valorizzare il patrimonio sonoro, consolidando autonomia e responsabilità

N.B. Le attività facoltative di tempo libero o fuori programma sono da considerarsi a pagamento e a discrezione dell'Istituto Scolastico.

In caso di maltempo e/o allerta meteo le attività verranno svolte in struttura.

Gli orari e le attività potrebbero subire variazioni.