

ALLEGATO N 1
Modulistica visite e viaggi

Modello autorizzazione uscite (Allegato)



**Istituto Comprensivo
di Grazzanise**

✉ Via Montevergine 58, - 81046 Grazzanise (CE)
e-mail: ceic8am001@istruzione.it pec: ceic8am001@pec.istruzione.it
C.F. 93086240616 – CU: UFCRO9 - ☎ 0823/964695

AUTORIZZAZIONE

Oggetto:

Si comunica che, il giorno _____ gli alunni delle classi _____ della Scuola _____ di _____,parteciperanno _____

Partenza ore _____ – Rientro ore _____

Quota di partecipazione _____ -

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Roberta Di Iorio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'Art.3, comma 2 del D.lgs. n. 39/1993.

staccare e consegnare a scuola

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Grazzanise

Adesione e Autorizzazione

IL/I SOTTOSCRITTO/I

PADRE NOME _____ COGNOME _____

MADRE NOME _____ COGNOME _____

GENITORE/I DELL'ALUNNO/A NOME _____ COGNOME _____ frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado di _____

AUTORIZZANO

il/la propri_ figli_ a partecipare _____, presso _____ che si terrà il _____ alle ore _____

IL/I SOTTOSCRITTO/I

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri_ figli_, in occasione del suddetto evento.

Grazzanise, _____

Firma di entrambi i genitori

**Al Dirigente Scolastico
dell'IC
di Grazzanise**

OGGETTO: disponibilità accompagnatore uscite didattiche/ visite guidate/viaggi d'istruzione a.s. _____

Il/La sottoscritt _____ docente
di _____ Plesso _____

SI RENDE DISPONIBILE

come docente accompagnatore per le **seguenti uscite didattiche/ visite guidate:**

come docente accompagnatore per i **seguenti viaggi d'istruzione:**

Nomina accompagnatori del DS



Istituto Comprensivo di Grazzanise

✉ Via Montevergine 58, - 81046 Grazzanise (CE)
e-mail: ceic8am001@istruzione.it pec: ceic8am001@pec.istruzione.it
C.F. 93086240616 – CU: UFCRO9 - ☎ 0823/964695

Ai Docenti interessati

OGGETTO: Conferimento incarico docente accompagnatore

Orario _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Tenuto conto dell'effettiva disponibilità dei docenti interessati;

CONFERISCE L'INCARICO

agli insegnanti in indirizzo di docenti accompagnatori per _____ che si
effettuerà _____ per le _____ della Scuola
_____, per complessivi **n. _____ alunni.**

Si precisa che:

l'incarico di docente accompagnatore comporta l'obbligo di un'attenta e assidua vigilanza degli alunni con l'assunzione delle responsabilità di cui agli artt. 2047 – 2048 del C.C., integrati dalla norma di cui all'art. 61 della legge 11/07/80 n. 312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave;

nel corso del viaggio (**Nota MIUR n.674 del 03/02/2016 e Nota n.2059 del 14/03/2016**) i docenti accompagnatori sono invitati a segnalare alla Polizia stradale, in virtù della dimensione di esercizio di senso civico, eventuali comportamenti del conducente considerati a rischio, dei quali dovessero avere testimonianza diretta, come ad esempio parlare al cellulare, ascoltare musica con auricolari, bere alcolici o mangiare alla guida, tenuta alta velocità ecc.

i docenti accompagnatori relazioneranno sugli aspetti organizzativi del viaggio, culturali e comportamentali degli alunni al Dirigente Scolastico, entro una settimana dal ritorno in sede.

**Dirigente Scolastico
dott.ssa Roberta Di Iorio**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'Art.3, comma 2 del D.lgs. n.

39/1993.

Per accettazione il Docente:

.....