



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo Statale di Bosisio Parini
Via A. Appiani, 10 - 23842 BOSISIO PARINI (LC)
Tel.: 031 865644 - Fax: 031 865440
e-mail: segreteriabosisio@tiscali.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visti i criteri per l'effettuazione delle visite guidate e dei viaggi d'istruzione o connessi ad attività sportive;
Visto il Piano annuale delle visite guidate e dei viaggi d'istruzione deliberato dal Consiglio d'Istituto;
Acquisite le autorizzazioni dei genitori degli alunni;
Verificata la copertura assicurativa contro gli infortuni di tutti i partecipanti (alunni e accompagnatori);
Verificata la copertura finanziaria;
Trasmesso al docente organizzatore l'elenco nominativo degli alunni partecipanti;

AUTORIZZA

l'effettuazione della/del seguente visita guidata/viaggio d'istruzione:

destinazione: costo complessivo €

.....

classe/i: n° partecipanti: periodo:

.....

partenza ore da rientro ore a

.....

durata complessiva: mezzo di trasporto:

.....

onere finanziario a carico di:

.....

altro:

.....

.....

NOMINA

in qualità di docenti accompagnatori (nel rapporto 1 ogni 15 alunni + eventuale docente sostegno):

1., docente organizzatore

2. 3.

.....

4. 5.

.....

e, in caso di assenza di uno dei docenti sopraindicati, in qualità di sostituto

Data

Il Dirigente Scolastico
Prof. Angelo Falcone

I docenti sopra
incaricati

DICHIARANO

- di aver preso visione dei compiti connessi allo svolgimento dell'incarico assegnato;
- di assumersi l'obbligo della vigilanza con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile con l'integrazione di cui all'art. 61 della L. 312/80;

- di aver ricevuto l'elenco nominativo degli alunni partecipanti;
- di impegnarsi ad informare, a viaggio concluso, il Dirigente scolastico sugli inconvenienti eventualmente accaduti nel corso dello stesso.

Data

- Gli accompagnatori:
1. (docente)
 2. ()
 3. ()
 4. ()
 5. ()