**USCITA DIDATTICA – VISITA GUIDATA**

*N.B: Nel programmare le attività escludere i periodi dedicati al recupero scolastico e alle verifiche*

[ ]  Uscita sul territorio (in orario scolastico)

[ ]  Visita guidata (eccedente l’orario scolastico)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@icandreottipescia.edu.it; recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede l’autorizzazione ad effettuare l’iniziativa in oggetto per la quale fornisce le seguenti informazioni:

Destinazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Ora partenza \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ Ora rientro \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

Luogo/Località di partenza e di rientro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Mezzo di trasporto: [ ]  A piedi [ ]  Treno [ ]  Scuolabus [ ]  Bus di linea [ ]  Bus privato [ ]  Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programma essenziale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finalità didattiche/educative/culturali: : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riepilogo accompagnatori e alunni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNI PARTECIPANTI** | **NUMERO ALUNNI** | **CLASSE/SEZIONE** | **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |
| Vedi elenco allegato |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale alunni partecipanti** |  |  |  |

Gli **alunni presenti nell’elenco allegato sono stati autorizzati** dai genitori/esercenti la potestà genitoriale secondo la modulistica predisposta riportata in calce al documento e sarà tenuta agli atti dal Docente Referente fino a 7 giorni dopo la conclusione dell’evento.

Pescia (PT), \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Firma Docente Referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica con la presente nomina, di cui è parte integrante l’allegato elenco nominativo degli alunni accompagnati, conferisce ai docenti l’incarico di docente accompagnatore. Durante la durata del suddetto periodo la S.V. sarà considerata in servizio a tutti gli effetti.

La Dirigente Scolastica

**Prof.ssa Antonella Gesuele**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA – VISITA GUIDATA

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il/la proprio/a figlio a partecipare in data all’uscita didattica / visita guidata presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La partenza è prevista alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il rientro è previsto alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Esonerano altresì la scuola da ogni responsabilità circa eventuali danni che potrebbero verificarsi durante il suddetto viaggio dovuto ad inadempienze da parte di mio figlio/a alle disposizioni del personale addetto alla vigilanza.

Pescia (PT), \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/TUTORE, SOTTOSCRIVERE ANCHE QUESTA PARTE)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Pescia (PT), \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL DOCENTE ACCOMPAGNATORE**

Il Docente Accompagnatore, firmando il presente modulo, dichiara sotto la propria personale responsabilità, civile e penale, che eserciterà costantemente la vigilanza e la sorveglianza nei confronti degli alunni partecipanti all’iniziativa scolastica, ai sensi della normativa vigente Codice Civile e Penale e della nota MIUR 674 del 3 febbraio 2016 con successive integrazioni e modifiche, assumendosi la piena responsabilità della tutela della loro incolumità e della loro sicurezza in ogni momento dell’uscita, mai lasciandoli da soli o privi di adulti di riferimento. Si rende inoltre consapevole che solo i docenti sono deputati e responsabili della sorveglianza / vigilanza e che le altre figure eventualmente presenti, costituiscono solo un supporto, con destinazione specifica a particolari situazioni [↑](#footnote-ref-1)