**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’Istituto Comprensivo G. Bartolena**

OGGETTO: **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER VISITA GUIDATA** *(intera giornata scolastica /fuori dal comune di Livorno)*

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente della sezione/classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Scuola dell’Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria di I grado plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presa visione delle CC.MM. n. 291/14.10.1992, e n. 623/2.10.1996 e delle indicazioni espresse dal Consiglio di Istituto nell’apposito regolamento

**Vista l’approvazione del Team/Consiglio di Classe verbale n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

l’autorizzazione ad effettuare l’iniziativa in oggetto, per la quale fornisce le seguenti informazioni:

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

□ conPARTENZA alle ore \_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ *dalla sede dell’Istituto*   □ *altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

e RITROVO alle ore \_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

□ RITORNO

□ *alla sede dell’Istituto* □ *altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ RITORNO IN AUTONOMIA *al termine dell’attività*

**DOCENTI ACCOMPAGNATORI[[1]](#footnote-0)**

| **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** | **N alunni per classe** | **N alunni con disabilità** | **N alunni che necessitano di farmaco salvavita / indispensabile** | **CLASSE**  **/**  **SEZIONE** | **DOCENTI Curriculari** | **DOCENTI**  **Sostegno** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale partecipanti**  **n.** |  |  |  |  |  |  |

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 che sarà tenuta agli atti dal Docente Referente fino a 7 giorni dopo la conclusione dell’evento.

Livorno, \_\_\_/ \_\_ /\_\_\_

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

*Parte riservata alla Segreteria*

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**Vista** la proposta di visita guidata formulata dal/i Team/Consigli delle classi/sezioni interessate;

**Viste** le delibere del Collegio dei Docenti e del Consiglio di Istituto relative all’approvazione delle uscite e viaggi di istruzione;

**Visto** il Regolamento di Istituto;

**Tenuto conto** della disponibilità dei docenti interessati;

**AUTORIZZA**

la visita guidata sopra specificata e

**CONFERISCE L’INCARICO**

agli insegnanti sopra riportati di docenti accompagnatori per l’uscita didattica di cui alla presente nomina, di cui è parte integrante l’allegato elenco nominativo degli alunni accompagnati.

Durante la durata del suddetto periodo la S.V. sarà considerata in servizio a tutti gli effetti.

Si specifica che:

1. la nomina di docente accompagnatore comporta l’obbligo di un’attenta ed assidua vigilanza degli alunni con l’assunzione di responsabilità di cui agli artt. 2047 e 2048 del C.C., integrati dalla norma di cui all’art. 61 della Legge 11 luglio 1980, n. 312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola, per i danni arrecati direttamente all’Amministrazione in connessione con i comportamenti degli alunni, ai soli casi di dolo e colpa grave nell'esercizio della vigilanza sugli alunni stessi. Gli alunni minorenni dovranno pertanto essere vigilati durante l’intera durata del viaggio dall’inizio della missione sino al termine della stessa;
2. al termine dell’uscita i docenti accompagnatori redigeranno una breve relazione sullo svolgimento da portare all’attenzione della prima riunione utile del Team/Consiglio di Classe.

**La Dirigente Scolastica**

Maria S. ORITI

*Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e norme ad esso connesse*

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 degli studenti e che le altre figure eventualmente presenti, costituiscono solo un supporto, con destinazione specifica a particolari situazioni. [↑](#footnote-ref-0)