



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "T. CONFALONIERI"

Cod. mecc.: MBIC8GB006 - C.F.: 94627630158 - Via San Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 382280
Sc. Sec. I gr. "T. Confalonieri": cod. mecc. MBMM8GB017 - via S. Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel 039. 382280
Scuola Primaria "A. Volta": cod. mecc. MBEE8GB018 - via A. Volta 27, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 322043
Scuola Primaria "E. De Amicis": cod. mecc. MBEE8GB029 - piazza Matteotti 1, 20900 - Monza (MB) Tel. 039.361491
Posta elettronica: MBIC8GB006@istruzione.it - Posta elettronica certificata: MBIC8GB006@pec.istruzione.it

RICHIESTA USCITE SUL TERRITORIO/ VIAGGI DI ISTRUZIONE

PLESSO Confalonieri De Amicis Volta

Classe ____ Sezione ____ Classe ____ Sezione ____
Classe ____ Sezione ____ Classe ____ Sezione ____
Classe ____ Sezione ____ Classe ____ Sezione ____
Classe ____ Sezione ____ Classe ____ Sezione ____

- Nel consiglio di classe/ interclasse del ____
- Nel Collegio dei Docenti del ____
- Nel Consiglio d'Istituto del ____

è stata deliberata l'attività didattica

a _____

Con i seguenti obiettivi: _____

Abbinamento con la classe _____

Giorno: _____

Orario presunto:

- orario scolastico

partenza _____ rientro _____

Mezzi di trasporto:

- a piedi
 trenino del parco
 attrezzatura specifica: _____

Pranzo _____

Si richiedono / sono state effettuate le seguenti prenotazioni:

- museo _____ con guida/senza guida
 teatro _____ con guida/senza guida
 parco _____
 biblioteche _____
 archivi _____
 cinema _____
 altro _____

Spesa individuale euro _____

Gli alunni della classe sono in numero di _____ e gli alunni partecipanti saranno _____

Spesa individuale euro _____

Gli alunni della classe _____ sono in numero di _____ e gli alunni partecipanti saranno _____
NON parteciperanno all'iniziativa i seguenti studenti:

Spesa individuale euro _____

Gli alunni della classe _____ sono in numero di _____ e gli alunni partecipanti saranno _____
NON parteciperanno all'iniziativa i seguenti studenti:

In conformità ai criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto e agli obiettivi culturali e didattici identificati dal Collegio dei Docenti e operativamente resi possibili dal Consiglio di Classe, i docenti accompagnatori saranno:

1. _____ classe _____
2. _____ classe _____
3. _____ classe _____
4. _____ classe _____
5. _____ classe _____
6. _____ classe _____
7. _____ classe _____
8. _____ classe _____

I docenti accompagnatori di riserva saranno:

1. _____ classe _____
2. _____ classe _____
3. _____ classe _____
4. _____ classe _____

I suddetti docenti sottoscrivono la dichiarazione di responsabilità allegata alla presente

Firma del docente coordinatore _____

Firma dell'assistente amministrativo ricevente _____

MONZA, lì _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “T. CONFALONIERI”

Cod. mecc. : MBIC8GB006 - C.F.: 94627630158 - Via San Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 382280
 Sc. Sec. I gr. “T. Confalonieri”: cod. mecc. MBMM8GB017 - via S. Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 382280
 Scuola Primaria “A. Volta”: cod. mecc. MBEE8GB018 - via A. Volta 27, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 322043
 Scuola Primaria “E. De Amicis”: cod. mecc. MBEE8GB029 - piazza Matteotti 1, 20900 - Monza (MB) Tel. 039.361491
 Posta elettronica: MBIC8GB006@istruzione.it - Posta elettronica certificata: MBIC8GB006@pec.istruzione.it

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DOCENTI ACCOMPAGNATORI

I docenti accompagnatori (compreso quelli di riserva) dell'attività didattica della classe _____

data _____ a _____

DICHIARANO

1. che presteranno nell'ambito dei doveri di servizio la più attenta e assidua vigilanza sugli studenti assegnati con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 e 2048 del codice Civile;
2. di conoscere nel dettaglio i vari aspetti dell'iniziativa (obiettivi. programma. attività preparatorie e/o conclusive, studenti partecipanti ecc.);
3. che informeranno immediatamente il Docente Capocomitiva di ogni inconveniente. con particolare riferimento alle situazioni di pericolo, ai malesseri, agli infortuni e alle infrazioni disciplinari da parte di uno o più studenti;
4. che prima della partenza verificheranno con attenzione che ogni studente assegnato sia munito di documento d'identificazione e dell'attrezzatura specifica necessaria (se prevista) segnalando immediatamente al Docente Capo comitiva il nominativo degli studenti non in regola;
5. di essere a conoscenza che la responsabilità sugli studenti assegnanti va dal giorno, _____ (ora e luogo della partenza) al giorno _____ (ora e luogo del rientro);
6. di essere a conoscenza che resta l'obbligo di intervenire. se opportuno o necessario, anche su studenti non direttamente assegnati;
7. di essere a conoscenza che alla suddetta attività possono partecipare solo gli studenti e gli accompagnatori che saranno elencati nel foglio di nomina;
8. di assumersi la responsabilità della sorveglianza degli alunni, come previsto dalla C. M. ottobre 1992, n. 91 – punto 291 – punto 12, comma, lettera C) – e secondo quanto dettato dall'art. 61 della legge 11 luglio 1980, n. 312 e dall'art. 2047 del Codice Civile.

COGNOME NOME In stampatello	FIRMA	DATA APPOSIZIONE FIRMA

Vista la richiesta avanzata

NON si autorizza l'iniziativa per il seguente motivo _____

SI AUTORIZZA

Monza, _____

Il Dirigente Scolastico



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "T. CONFALONIERI"

Cod. mecc.: MBIC8GB006 - C.F.: 94627630158 - Via San Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 382280
Sc. Sec. I gr. "T. Confalonieri": cod. mecc. MBMM8GB017 - via S. Martino 4, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 382280
Scuola Primaria "A. Volta": cod. mecc. MBEE8GB018 - via A. Volta 27, 20900 - Monza (MB) Tel. 039. 322043
Scuola Primaria "E. De Amicis": cod. mecc. MBEE8GB029 - piazza Matteotti 1, 20900 - Monza (MB) Tel. 039.361491
Posta elettronica: MBIC8GB006@istruzione.it - Posta elettronica certificata: MBIC8GB006@pec.istruzione.it

NOMINA DOCENTI ACCOMPAGNATORI E CAPOCOMITIVA USCITE DIDATTICHE E VIAGGI D'ISTRUZIONE

Oggetto: attività didattica a _____

Ai docenti: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la disponibilità e la relativa assunzione di responsabilità;
preso atto che i Docenti in indirizzo hanno dichiarato di conoscere nel dettaglio i vari aspetti dell'iniziativa (obiettivi, mezzi di trasporto, programma, attività preparatorie e/o conclusive, studenti partecipanti ...)

INCARICA

I Docenti in indirizzo a svolgere l'attività di accompagnatori nell'attività didattica in oggetto previsto per il/i giorno/i _____.

Precisazioni

I Docenti che svolgono la funzione di SOSTITUTI devono essere pronti a subentrare in caso di impedimento di un accompagnatore "titolare".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO, inoltre,

NOMINA

Il/la Docente _____
capocomitiva dell'attività didattica.

Il capocomitiva garantisce il rispetto del programma e assume le opportune decisioni in caso di necessità. Consulta tempestivamente il Dirigente Scolastico ogni volta che si renda opportuno o necessario. Si ricordano, a tale proposito, i principali recapiti telefonici: Scuola Confalonieri 039/382280.

Studenti assegnati per la vigilanza (seguendo l'ordine alfabetico del registro di classe)

CLASSE	ALUNNI (dal ,al)	DOCENTI RESPONSABILI (firma)
--------	------------------	------------------------------

Si allega l'elenco degli alunni partecipanti.

Monza, _____

Il Dirigente Scolastico
