



ISTITUTO STATALE D'ARTE

ISA Sesto Fiorentino via Giusti 31 50019 Firenze ☎ tel 0554489004 📠 fax
055440590

ISA Montemurlo via Napoli 1 Prato ☎ tel 0574683312 📠 fax 05744689194

<http://www.isasesto.it>



MODELLO A

Al Dirigente Scolastico dell' ISASESTO
Sesto fiorentino, FI

OGGETTO: Richiesta per visita guidata/viaggio di istruzione/scambi/ per la classe _____

Sez. _____ Totale alunni partecipanti: _____

I sottoscritti Docenti accompagnatori:

1. Prof. _____
2. Prof. _____
3. Prof. _____
4. Prof. _____

Chiedono l'autorizzazione ad effettuare la seguente visita di istruzione:

1. Luogo e oggetto della visita: _____
2. Giorno della visita/viaggio di istruzione: _____
3. Durata della visita (dalle ore alle ore): _____
4. Modalità organizzative: _____
5. Eventuale mezzo di trasporto: _____
6. Docenti che cedono le proprie ore (*per le visite guidate*):

- Prof. _____ Firma _____
- Prof. _____ Firma _____
- Prof. _____ Firma _____
- Prof. _____ Firma _____
- Prof. _____ Firma _____

Il/i docente/i accompagnatori dichiarano di assumere l'obbligo di vigilanza degli alunni con assunzione di responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della Legge 11.07.1980, n. 312.

Firma docenti accompagnatori:

1. Prof. _____
2. Prof. _____
3. Prof. _____
4. Prof. _____

NOTE: La visita sarà effettuata solo su autorizzazione della Presidenza o dell'Ufficio di vicepresidenza. Alla richiesta devono essere obbligatoriamente allegati tutte le autorizzazioni dei genitori e tutta la modulistica richiesta. Le richieste devono essere presentate non meno di 5 giorni prima e della visita.

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Anna Maria Addabbo)

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

(Modello B)

Firenze,

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Statale d'Arte
Sesto fiorentino e Montemurlo

Il/La sottoscritto/a Prof. docente
di
..... presso Codesto Istituto, consapevole dell'obbligo di
vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 del
Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della Legge 11 luglio 1980 n.
312

D I C H I A R A

la propria disponibilità ad accompagnare gli alunni della/e classe/i
..... alla visita/gita a
..... che verrà effettuata
nel/nei giorn..

Firma del docente _____

RESPGITE

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

MODELLO C

Firenze,

Al Dirigente Scolastico

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Statale d'Arte
Sesto fiorentino e Montemurlo

I sottoscritti genitori
dell'alunn....., classe, presa
visione del programma della seguente visita guidata:

.....
.

che si effettuerà nel giorno

D I C H I A R A N O

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

FIRMA DEI GENITORI :

.....

FIRMA ALUNNO MAGGIORENNE :

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE PER GLI ALUNNI MAGGIORENNI

(MODELLO D)

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Statale d'Arte
Sesto fiorentino e Montemurlo

Il/La sottoscritt... .., alunno/a della classe
..... presa visione del programma dettagliato del viaggio di istruzione a
.....,che si svolgerà dal al
.....

D I C H I A R A

di essere disponibile a parteciparvi e si impegna a sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dai docenti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni;

FIRMA DELLO STUDENTE _____

=====

I sottoscritti e genitori dell'alunn.....
....., classe, presa visione del programma
dettagliato della visita, che si svolgerà dal
al

D I C H I A R A N O

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni;

FIRMA DEI GENITORI _____

Data,

AUTORIZZAZIONE GITE PER GLI ALUNNI MINORENNI

(MODELLO E)

Firenze,

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Statale d'Arte
Sesto fiorentino e Montemurlo

I sottoscritti e,
genitori dell' alunno/a della classe
....., presa visione del programma dettagliato del viaggio di istruzione
a, che si svolgerà dal al
.....

DICHIARANO

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi,
sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni
responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato
rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti accompagnatori
e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni;

DELEGANO

l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di
urgenti motivi di salute.

FIRMA DEI GENITORI

.....

AUTORIZZAZIONE GITE PER GLI ALUNNI MAGGIORENNI

(MODELLO F)

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Statale d'Arte
Sesto fiorentino e Montemurlo

Il/La sottoscritt... .., alunno/a della classe
..... presa visione del programma dettagliato del viaggio di istruzione a
.....,che si svolgerà dal al
.....

D I C H I A R A

di essere disponibile a parteciparvi e si impegna a sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dai docenti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni;

FIRMA DELLO STUDENTE _____

=====

I sottoscritti e genitori dell'alunn.....
....., classe, presa visione del programma
dettagliato e del preventivo del viaggio di istruzione a, che si
svolgerà dal al

D I C H I A R A N O

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni;

D E L E G A N O

l'insegnante accompagnatore ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

FIRMA DEI GENITORI _____

Data,

Prot. /

Sesto fiorentino,

Al

Prof.

.....

OGGETTO: Incarico per accompagnamento della classe
nel viaggio di istruzione a
nel/i giorno/i

La S.V. in esecuzione della delibera consiliare n. del è incaricata a partecipare al viaggio di istruzione indicato in oggetto in qualità di accompagnatore delle classi suindicate.

Il viaggio di istruzione avrà inizio alle ore del e si concluderà presumibilmente alle ore del e dovrà rispettare l'itinerario proposto e deliberato.

A conclusione dell'incarico la S.V. è invitata a produrre una idonea e analitica relazione con l'indicazione dello svolgimento del viaggio in questione, evidenziando eventuali situazioni particolari.

Si ricorda alla S.V. che è soggetta all'obbligo di vigilanza degli alunni e alle responsabilità di cui all'art. 2047 del Codice Civile con l'integrazione di cui all'art. 61 della Legge 11 luglio 1980 n. 312 che ha limitato la responsabilità patrimoniale ai soli casi di dolo e colpa grave.

La S.V. ha diritto alla corresponsione dell'indennità di missione prevista dalla vigente normativa, sulla base dell'unito foglio notizie che verrà debitamente compilato e sottoscritto dalla S.V. medesima.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(*Prof.ssa Anna Maria Addabbo*)