**ELENCO DEGLI ACCOMPAGNATORI**

**CON ANNESSA DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL’OBBLIGO DELLA VIGILANZA**

(C.M. n° 291 del 14.10.1992 e C.M. n° 623 del 2.10.96)

Con riferimento agli artt. 2047 e 2048 Codice Civile, nonché all’art. 61 della Legge 1 luglio 1980 n. 312, i sottoscritti accompagnatori assumono l’obbligo di vigilanza durante lo svolgimento del viaggio sotto indicato e si impegnano a consegnare, presso gli Uffici di Presidenza, entro 10 giorni dal rientro, apposita Relazione finale sulla organizzazione, gestione, realizzazione del viaggio in formato Word all’indirizzo bsis007008@istruzione.it

Al viaggio di istruzione (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_organizzato da questo Istituto nel/i giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in conformità ai criteri generali stabiliti nel Regolamento Viaggi di Istruzione (Del. n. 021 C.I. del 28/11/2017), viene designato a partecipare quale “accompagnatore**”** il seguente personale dell’Istituto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **NOME E COGNOME** | **QUALIFICA** | **CLASSE AFFIDATA** | **FIRMA** | **DATA FIRMA** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

1. Viaggio di integrazione culturale, visita guidata, scambio culturale, stage linguistico, viaggio di integrazione della preparazione di indirizzo

La designazione degli accompagnatori è stata effettuata previa verifica delle disponibilità degli stessi effettuata dal Dirigente Scolastico, in ordine alla designazione da parte del Consiglio di Classe.

Edolo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il docente responsabile del viaggio di istruzione:

Prof./Prof.ssa. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il docente responsabile è invitato a comunicare al Dirigente ogni eventuale variazione od inconveniente che si verifichi durante l’attività

**LA PRESENTE VALE COME AUTORIZZAZIONE**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico

Prof. ssa Raffaella Zanardini