**Anno Scolastico 2024/2025**

**SCUOLA …………….**………………………..……… **DI** ………………………………………………………

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo

di Carpignano Sesia

**Dichiarazione di consapevolezza dell'obbligo**

**di vigilanza degli alunni**

**e di acquisizione delle relative autorizzazioni**

***Visita guidata / viaggio d'istruzione a*** *……………………………………………………………………………..*

***in data*** *………………………………….*

***classi*** *………………………………………………….* ***scuola*** *………………………………………………………………………………………………..*

..l.. sottoscritt… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

insegnanti della scuola ……………………………. di …………………………….

Visto l' art. 2048 del C.C. e l'art. 61 della Legge 312/80

d i c h i a r a n o

sotto la propria responsabilità di conoscere e pertanto adempiere agli obblighi di vigilanza sugli alunni nell'esercizio della funzione di accompagnatori durante la visita d'istruzione sopra indicata.

… sottoscritt… dichiarano inoltre, di aver acquisito agli atti della scuola tutte le dichiarazioni di autorizzazione dei genitori degli alunni interessati a partecipare alla visita guidata.

Data ………………….

I docenti

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Anno Scolastico 2024/2025**

**SCUOLA …………….**………………………..……… **DI** ………………………………………………………

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo

di Carpignano Sesia

**MODULO ORGANIZZATIVO**

**Visita guidata / viaggio d'istruzione a** ………………………………………………………………………………………………………….…………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………..

in data ………………..……. del…… classe…………………. classe……..… della scuola …………………………………..…………….……………………..

di ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

La località scelta dista dalla sede della scuola Km. ……………..

La partenza da ……………………………………..…….. è prevista per le ore ………………………. e il rientro per le ore ………….………..……...

L’organizzazione è affidata al docente coordinatore …………………………………………………………………………………………………..…………

Si prevede la partecipazione di:

n ° alunni partecipanti alla visita guidata ………….

Adulti ammessi al viaggio (genitori ect. ) ………………..

docenti accompagnatori n. ………..…… :

(*indicare nominativi*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

docenti supplenti n. ……… :

(*indicare nominativi*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

totale partecipanti alla visita guidata (alunni + adulti + docenti) ………..…………..

totale paganti ……………..….

Mezzo di trasporto (pullman, treno, scuolabus ecc.)……………………………………………… con n. ………….… automezzi forniti dalla Ditta/Agenzia Viaggi (indicare nome)…………………………………………………….………………. di ………………………………..……………………

Nella località indicata:

| * è previsto l'uso di natanti | * non è previsto l'uso di natanti |
| --- | --- |
| * è previsto l’utilizzo di altri mezzi di trasporto | * non è previsto l’utilizzo di altri mezzi di trasporto |

•• Se si indicare quali ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

La spesa prevista concordata con la Ditta/Agenzia Viaggi è di € ……………………….…………. IVA compresa.

La quota unitaria di partecipazione per la spesa di trasporto prevista o la quota del pacchetto viaggio è di : € …………………………………………………. (per gli alunni) € ……………………..……… (per gli adulti).

La quota unitaria totale per la partecipazione alla visita guidata/viaggio o la quota del pacchetto viaggio per ogni alunno è di € …………….………..

Il versamento della quota a carico alunni per la copertura delle spese di trasporto sarà versato da ogni genitore secondo le modalità PAGO IN RETE indicate nella comunicazione informativa trasmessa alle famiglie.

*Ulteriori precisazioni :*

Cellulare docenti accompagnatori ………………………………………………………….……………………………………………………………………..……..

Indirizzo e telefono eventuale località di soggiorno ………………………………………………………………………………………………...……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

N° alunni iscritti alla/e classi/i …………… N° alunni non partecipanti …………….

Nominativi alunni non partecipanti Motivazione

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

………………………………………. ……………………………………………………………..

Numero visite guidate già effettuate dalla/e classe/i …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data ………………………

Firma

………………………………………………..……………………………………

SCUOLA INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA DI I° GRADO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell'alunn \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**a u t o r i z z a n o**

\_ l \_ propri \_ figli \_ a partecipare alle visita guidata d'istruzione che si effettuerà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

\*In caso di emanazione di un provvedimento giudiziale nei confronti di un genitore, la firma non può essere accolta senza il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, se la scuola non è a conoscenza dell’emanazione di un siffatto procedimento giudiziale la responsabilità decadrà sul genitore che si è assunto il potere di firmare l’istanza in esclusiva senza il consenso dell’altro genitore.

Firma del genitore \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SCUOLA INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA DI I° GRADO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell'alunn \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**a u t o r i z z a n o**

\_ l \_ propri \_ figli \_ a partecipare alle visita guidata d'istruzione che si effettuerà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

\*In caso di emanazione di un provvedimento giudiziale nei confronti di un genitore, la firma non può essere accolta senza il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, se la scuola non è a conoscenza dell’emanazione di un siffatto procedimento giudiziale la responsabilità decadrà sul genitore che si è assunto il potere di firmare l’istanza in esclusiva senza il consenso dell’altro genitore.

Firma del genitore \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO C**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**SCUOLA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| VIAGGIO /VISITA A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PARTENZA IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NUMERO COMPLESSIVO ALUNNI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_\_\_\_  NUMERO ALUNNI PAGANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_  NUMERO ALUNNI NON PAGANTI \_\_\_\_\_\_\_\_  EVENTUALE NUMERO GENITORI/DOCENTI PAGANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Eventuali annotazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

L'insegnante coordinatore

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

**PIANO VISITE DI ISTRUZIONE ANNO SCOLASTICO 2024/2025** SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| DESTINAZIONE | DISTANZA  KM | ORA PARTENZA ORA ARRIVO  (PRESUNTE) | MEZZO DI  TRASPORTO | CLASSI | N°  ALUNNI | DOCENTE  COORDINATORE  N° E NOMINATIVI  DOCENTI  ACCOMPAGNATORI ED EVENTUALE  PERSONALE ATA | UTILIZZO  AGENZIA  SI / NO | COSTO INDIVIDUALE  VISITA GUIDATA /  VIAGGIO D’ISTRUZIONE (ingressi vari , prezzo del viaggio se si utilizza il treno) | IMPORTO TOTALE FATTURABILE  PULLMAN O AGENZIA VIAGGI CON FATTURA INTESTATA ALL’ISTITUTO  a cura della segreteria | DATA |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LA RESPONSABILE DI SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_