



**ISTITUTO COMPRENSIVO SPERIMENTALE “NAZARIO SAURO/RINASCITA – A. LIVI”**

DIREZIONE E SEGRETERIA Via Vespri Siciliani, 75 – 20146 Milano

Tel. 02/884.44486 Fax 02/884.44487 – CF: 97667590158 - Distretto Scolastico 090

Scuola dell’Infanzia Via Soderini, 41-20146 – Scuola Primaria “Nazario Sauro” Via Vespri Siciliani, 75-20146

Scuola Secondaria I grado ad orientamento musicale “Rinascita – A. Livi” – Via Rosalba Carriera, 12/14

miic8fy00n@istruzione.it – miic8fy00n@pec.istruzione.it

www.icnazarisauro.edu.it – www.rinascitalivi.it

**Alla Dirigente Scolastica  
IC Nazario “Sauro/Rinascita A. – Livi”**

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione uscita didattica tra i tre plessi dell’Istituto**

I sottoscritti

Doc. \_\_\_\_\_ Doc. \_\_\_\_\_ Doc. \_\_\_\_\_

titolari delle classe \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Chiedono l’autorizzazione ad effettuare un’uscita didattica in data \_\_\_\_\_

A (città/paese) \_\_\_\_\_

Presso uno dei tre plessi dell’istituto \_\_\_\_\_

Partecipano alunni totali \_\_\_\_\_ di cui n° \_\_\_\_\_ con disabilità (specificare nome e cognome)

- di cui con disabilità grave \_\_\_\_\_

Partenza da scuola alle ore \_\_\_\_\_ Rientro a scuola previsto per le ore \_\_\_\_\_

Altri Accompagnatori \_\_\_\_\_

Si dichiara al riguardo che:

- a) sarà assicurata la presenza di almeno 1 insegnante ogni 15 alunni senza disabilità e di 1 docente per ogni alunno con disabilità di cui all’art. 3 c. 3 della Legge 104/92 e di un docente ogni 4 alunni con disabilità di cui all’art. 3 c. 1 della legge 104/92 ai sensi del *Regolamento per le uscite didattiche nel territorio, le visite guidate e i viaggi di istruzione* vigente presso l’I.C.
- b) gli insegnanti accompagnatori si impegnano a rispettare l’obbligo di una attenta e assidua vigilanza degli alunni con l’assunzione della responsabilità di cui all’art. 2047 e all’art. 2048 del Codice Civile, integrato dalle norme di cui all’art. 61 della legge n.312/1980, che limita la responsabilità patrimoniali ai soli casi di dolo e colpa grave;

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Documentazione di vigilanza dei docenti (All. B)

**Si dichiara che è stata chiesta ed ottenuta l’autorizzazione scritta dei genitori degli alunni partecipanti all’uscita.**

**FIRME**

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

Milano, \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO SPERIMENTALE "NAZARIO SAURO/RINASCITA – A. LIVI"**

DIREZIONE E SEGRETERIA Via Vespri Siciliani, 75 – 20146 Milano

Tel. 02/884.44486 Fax 02/884.44487 – CF: 97667590158 - Distretto Scolastico 090

Scuola dell'Infanzia Via Soderini, 41-20146 – Scuola Primaria "Nazario Sauro" Via Vespri Siciliani, 75-20146

Scuola Secondaria I grado ad orientamento musicale "Rinascita – A. Livi" – Via Rosalba Carriera, 12/14

miic8fy00n@istruzione.it – miic8fy00n@pec.istruzione.it

www.icnazarisauo.edu.it – www.rinascitalivi.it

**Alla Dirigente Scolastica  
IC Nazario "Sauro/Rinascita A. – Livi"**

**All.B - Oggetto: Disponibilità ad assolvere la funzione di accompagnatore e dichiarazione di assunzione di responsabilità nei tragitti tra i tre plessi dell'Istituto**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, in servizio nel Plesso \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

di essere disponibile a svolgere la funzione di accompagnatore degli alunni della/e classe/i \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_, durante lo spostamento tra la Scuola \_\_\_\_\_ e la Scuola \_\_\_\_\_, che si svolgerà in data \_\_\_\_\_ per svolgere la seguente attività:

\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara altresì di assumere formale impegno di vigilare, controllare e assistere ininterrottamente gli alunni durante tutta la durata dell'uscita sino al ritorno in sede.

\_\_\_\_\_  
(Firma del docente)

Milano, \_\_\_\_\_

**VISTO  
LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Carmela Taibi**