



Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)
tel. 0575583729 – fax. 0575583637

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



Da redigere a carico del Docente Referente

Al Dirigente Scolastico
AL Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi
Dell' IC "Alto Casentino"

"DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ"

(evitare cancellature e abrasioni)

☐ Visita Guidata ☐ Viaggio di Istruzione

(barrare con una X la tipologia richiesta)

(evitare cancellature e abrasioni)

Viaggio d'istruzione / visita guidata a :

Itinerario proposto: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



Durata: _____ Periodo: _____ Destinatari: _____

Motivazioni didattiche della proposta:

Obiettivi e Risultati attesi:

Coerenza con il Piano Triennale dell'Offerta Formativa:

Punti di forza dell'iniziativa didattica:

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

1.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

2.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



3.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

4.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

5.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

DOCENTI DISPONIBILE PER SOSTITUZIONI IMPREVISTE

1.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

2.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

DOCENTE REFERENTE DEL VIAGGIO

1.Nome e Cognome.....

Firma per accettazione

IL COORDINATORE DI CLASSE

Nome e Cognome.....

Firma per accettazione



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALTO CASENTINO"

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR)

tel. 0575583729 – fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513- COD. UNIV. UFBDMK

<http://www.icaltocasentino.edu.it>

ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it



IL/I DOCENTE/I REFERENTE/I DICHIARA/NO

- che l'uscita rientra tra le attività previste dalla programmazione;
- gli accompagnatori accettano l'obbligo della vigilanza sugli alunni per tutta la durata dell'iniziativa;
- **che in qualità di accompagnatore, ottempererà al dovere di attenta ed assidua vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui a gli Artt.2047 e 2048 del Codice Civile, integrati dalla norma di cui all'Art. 61 della legge 11 Luglio1980, n. 312;**
- l'iniziativa ha avuto il parere favorevole del Consiglio di Classe/interclasse/intersezione ed è parte integrante del Piano dell'Offerta Formativa;
- di consegnare **l'elenco nominativo** degli alunni partecipanti e gli **allegati n°3 e il n°5** compilati dalle famiglie **entro il 03/12/2025;**

Eventuali informazioni aggiuntive:

.....

.....

.....

*Il presente modello dovrà pervenire all'email Istituzionale aric812007@istruzione.it **entro e non oltre il 12/11/2025** compilato in ogni sua parte, non verranno prese in considerazione richieste incomplete.*

N.B. Qualche giorno prima della partenza dovranno essere ritirare in Segreteria Didattica le nomine dei docenti accompagnatori controfirmate per accettazione, le liste degli alunni partecipanti timbrate e firmate dal Dirigente Scolastico.

Pratovecchio Stia, li _____

DOCENTE REFERENTE

FIRMA PER ACCETTAZIONE
