



Istituto di Istruzione Superiore **MARELLI-DUDOVICH**

via Livigno, 11 - 20158 - Milano - tel 02 688 4122 / 02 688 0792 - fax 02 668 03575

peo: miis074005@istruzione.it - pec: miis074005@pec.istruzione.it

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

Codice meccanografico: MIIS074005 - Codice fiscale: 80107690150

Sede via Livigno, 11 - 20158 - Milano - tel. 02 688 4122	
Istituto Professionale	
Servizi culturali e dello spettacolo - Arti Ausiliarie delle Professioni Sanitarie: Odontotecnico - Manutenzione e Assistenza Tecnica	
Istruzione e formazione professionale (IeFp)	Istituto Tecnico
Operatore Elettrico / Meccanico	Informatica e telecomunicazioni – articolazione informatica

Sede via Oderzo, 3 - 20148 - Milano - tel. 02 36596601	
Istituto Professionale Industria e Artigianato	
Industria e Artigianato per il Made in Italy - Servizi Commerciali - Web Community	

Prot. n°

Milano, _____
Egr. Prof.

Oggetto: Designazione accompagnatori

Preso atto dell'assunzione di responsabilità e dell'obbligo di vigilanza (ai sensi dell'art. 2047 e 2048 del CC, nonché dell'art. 61 della legge 1° luglio 1980 n. 312) sugli allievi sottoscritta al fine della loro tutela, il seguente personale viene designato a partecipare quale "accompagnatore" all'uscita didattica/visita guidata che si svolgerà a _____

con partenza da _____ alle ore _____ di _____

e rientro a _____ alle ore _____ di _____

COGNOME E NOME	QUALIFICA	Classe affidata

La Dirigente scolastica
Cinzia Benatti



Istituto di Istruzione Superiore **MARELLI-DUDOVICH**

via Livigno, 11 - 20158 - Milano - tel 02 688 4122 / 02 688 0792 - fax 02 668 03575

peo: miis074005@istruzione.it - pec: miis074005@pec.istruzione.it

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

Codice meccanografico: MIIS074005 - Codice fiscale: 80107690150

Sede via Livigno, 11 - 20158 - Milano - tel. 02 688 4122	
Istituto Professionale	
Servizi culturali e dello spettacolo - Arti Ausiliarie delle Professioni Sanitarie: Odontotecnico - Manutenzione e Assistenza Tecnica	
Istruzione e formazione professionale (IeFp) Operatore Elettrico / Meccanico	Istituto Tecnico Informatica e telecomunicazioni – articolazione informatica

Sede via Oderzo, 3 - 20148 - Milano - tel. 02 36596601	
Istituto Professionale Industria e Artigianato	
Industria e Artigianato per il Made in Italy - Servizi Commerciali - Web Community	

Milano, _____

Al Dirigente scolastico

SI RICHIEDE

L'autorizzazione di uscite per la classe /i _____

Docente/Docenti accompagnatori _____

Località _____

Data _____ durata dell'uscita _____

Finalità didattiche e culturali _____

Mezzo / o trasporto utilizzato/ _____ Partenza da _____ alle
ore _____

Rientro previsto per le ore _____ a _____

Costo biglietto _____ a carico di _____ versato _____

Cedono le ore nelle classi in uscita i seguenti docenti:

ORA	DOCENTE	FIRMA PER ACCETTAZIONE
1^		
2^		
3^		
4^		
5^		
6^		
7^		

ORARIO DOCENTE/I ACCOMPAGNATORE/I

ORA	CLASSE	SOSTITUITO DA
1^		
2^		
3^		
4^		
5^		
6^		
7^		

IL RESPONSABILE _____

VISTO PER L'AUTORIZZAZIONE _____



Istituto di Istruzione Superiore **MARELLI-DUDOVICH**

via Livigno, 11 - 20158 - Milano - tel 02 688 4122 / 02 688 0792 - fax 02 668 03575

peo: miis074005@istruzione.it - pec: miis074005@pec.istruzione.it

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

Codice meccanografico: MIIS074005 - Codice fiscale: 80107690150

Sede via Livigno, 11 - 20158 - Milano - tel. 02 688 4122	
Istituto Professionale	
Servizi culturali e dello spettacolo - Arti Ausiliarie delle Professioni Sanitarie: Odontotecnico - Manutenzione e Assistenza Tecnica	
Istruzione e formazione professionale (IeFp) Operatore Elettrico / Meccanico	Istituto Tecnico Informatica e telecomunicazioni – articolazione informatica
Sede via Oderzo, 3 - 20148 - Milano - tel. 02 36596601	
Istituto Professionale Industria e Artigianato	
Industria e Artigianato per il Made in Italy - Servizi Commerciali - Web Community	

ASSUNZIONE OBBLIGO VIGILANZA (uscite didattiche / visite guidate)

I sottoscritti docenti:

Nome e Cognome	Firma	Classe

- vista la delibera del Consiglio di Classe,
- visto il nullaosta del collaboratore del Dirigente Scolastico per ragioni di servizio (possibile sostituzione),

nullaosta collaboratore

CHIEDONO

l'autorizzazione ad effettuare l'uscita didattica / visita guidata secondo le seguenti modalità:

Meta: (specificare itinerario)	
Numero giorni	_____ dal _____ al _____
Costo individuale: quota a carico alunni	
Mezzo di trasporto	
Classe	
N° alunni partecipanti	

DICHIARANO

- i partecipanti tutti gli alunni della classe (fatte salve impreviste e motivate assenze nella giornata programmata);
- di avere raccolto le autorizzazioni degli alunni firmate dai genitori (oda chi ne fa le veci legali) e di avere predisposto l'elenco degli alunni partecipanti;
- il proprio impegno a partecipare alla visita suddetta in qualità di accompagnatori con la piena assunzione dell'obbligo della vigilanza ai sensi dell'art. 2047 e 2048 del cc, nonché dell'art.61 della legge 1° luglio 1980 n. 312.

Data _____