

Istituto Comprensivo Statale “G. Giusti”

P.zza Vittime Piroscafo Sgarallino, 1 57034 Campo nell’Elba

tel 0565 - 976063 e-mail: [LIIC803009@istruzione.it](mailto:LIIC803009@istruzione.it)

posta elettronica certificata [LIIC803009@pec.istruzione.it](mailto:LIIC803009@pec.istruzione.it)

C.F. – Partita IVA: 82001970498 - Codice Univoco Ufficio: UFJ9DM

**Modulo**

Prot. N. ……… del ……………………

**Assunzione di responsabilita’ del docente accompagnatore**

(per visite guidate e viaggi d’ istruzione)

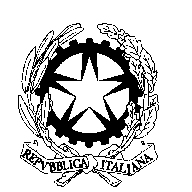
Il/la sottoscritta/o, Docente Accompagnatore/trice prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

di aver preso visione dell’ art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all’ art. 61 della Legge 11.07.80 n. 312 e di assumersi le responsabilità di un’ attenta ed assidua vigilanza degli alunni durante la visita/il viaggio a …………………………………………………………….. nel/nei giorno/giorni ……………………......................

In Fede

**………………………………………..**



Istituto Comprensivo Statale “G. Giusti”

P.zza Vittime Piroscafo Sgarallino, 1 57034 Campo nell’Elba

tel 0565 - 976063 e-mail: [LIIC803009@istruzione.it](mailto:LIIC803009@istruzione.it)

posta elettronica certificata [LIIC803009@pec.istruzione.it](mailto:LIIC803009@pec.istruzione.it)

C.F. – Partita IVA: 82001970498 - Codice Univoco Ufficio: UFJ9DM

Prot. N. ……… del ……………………

**Assunzione di responsabilita’ del docente accompagnatore**

(per visite guidate e viaggi d’ istruzione)

Il/la sottoscritta/o, Docente Accompagnatore/trice prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

di aver preso visione dell’ art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all’ art. 61 della Legge 11.07.80 n. 312 e di assumersi le responsabilità di un’ attenta ed assidua vigilanza degli alunni durante la visita/il viaggio a …………………………………………………………….. nel/nei giorno/giorni …………………………………………

In Fede

**………………………………………..**