

	<p>M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/</p>	
--	--	--

Modulo M

**Alla Dirigente Scolastica
IC Castel Maggiore**

Oggetto: accettazione nomina come docente referente/accompagnatore e dichiarazione di responsabilità

I sottoscritti

Docente Referente _____

Docenti accompagnatori _____

VISTO il Regolamento vigente sui Viaggi di Istruzione come deliberato dal Consiglio di Istituto;

VISTE la C.M. n. 291 del 14/10/92 prot. 1261 e la C.M. n. 623 del 2/10/96;

VISTA la Nota prot. n° 674/2016 (Vademecum realizzato dalla Polizia Stradale) con le precisazioni e le limitazioni di responsabilità del personale della scuola indicate nella Nota MIUR n° 3130 del 12/04/2016 in merito alla sicurezza e alla vigilanza durante i viaggi di istruzione;

VISTI i riferimenti assicurativi e le condizioni della polizza assicurativa stipulata dall'Istituto

DICHIARANO

di accettare la nomina di docenti accompagnatori per la/e classe/i _____ nell'attività organizzata ai sensi delle circolari ministeriali n° 291 del 14.10.92 e n° 623 del 02.10.96, con destinazione a _____ che si svolgerà nel seguente giorno/periodo _____.

DICHIARANO

altresì, sotto la propria responsabilità

- di impegnarsi a rispettare in ogni loro parte le disposizioni impartite dalle suddette circolari;
- in particolare, di essere edotti che l'assunzione dell'incarico di accompagnatore nelle attività sopra indicate comporta l'obbligo di una attenta ed assidua vigilanza degli alunni con l'assunzione delle responsabilità di cui agli artt. 2047 e 2048 del Codice Civile, integrato dalla norma di cui all'art.61 della Legge 11/07/80 n° 312 e da quanto previsto dalla Nota MIUR n° 3130 del 12/04/2016 e che l'obbligo di vigilanza perdura, senza soluzione di continuità, dal momento in cui ha avuto inizio l'affidamento dello studente a quando viene riconsegnato ai genitori;
- di essere a conoscenza del comma 82 della circolare ministeriale n. 291 che impone che la vigilanza sugli allievi sia continua e fa divieto di introdurre nei programmi di viaggio tempi morti, ovvero ore cosiddette "a disposizione";



M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE
Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO)
Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810
Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G
e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
sitoWeb: <https://www.iccastelmaggiore.edu.it/>



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020
ITALIA - INTERREGIO

- di avere aderito alla polizza assicurativa stipulata dall'Istituto per infortuni e R.C.T. (Responsabilità civile verso terzi);
- di essere a conoscenza dei riferimenti assicurativi e delle condizioni di polizza in vigore nell'Istituzione scolastica;
- di adottare tutte le misure organizzative idonee ad evitare situazioni di rischio o di pericolo per l'incolumità degli alunni, di impegnarsi a far rispettare agli alunni, le regole deliberate dalla scuola indicate nel Regolamento di Istituto in generale e nel Regolamento dei Viaggi in particolare, e ad impartire agli studenti adeguate istruzioni al fine di non porre in essere comportamenti pericolosi che provochino danni a se stessi e agli altri studenti, e a richiamare gli studenti stessi ai precisi obblighi di condotta ed alle conseguenti responsabilità riportati anche nel Patto Educativo di Corresponsabilità;
- **di essere a conoscenza del fatto che potrà essere esonerato da tale impegno esclusivamente nel caso dovesse essere obbligato a porsi in congedo od aspettativa nei giorni di svolgimento della suddetta attività;**

In caso di attività da svolgersi all'estero

- dichiarano di possedere abilità comunicative nella lingua del paese visitato o della lingua inglese in caso di assunzione di incarico di capogruppo.

Castel Maggiore, ____/____/____

Firma dei docenti per accettazione

Docente Referente

Docenti accompagnatori:

