



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“N. MACHIAVELLI”

www.liceomachiavelli-firenze.gov.it

Liceo Classico, Liceo Internazionale Linguistico, Liceo Internazionale Scientifico

Liceo delle Scienze Umane, Liceo delle Scienze Umane opzione Economico-Sociale

Uffici Amministrativi: Via Santo Spirito, 39 – 50125 FI – tel. 055-2396302 - fax 055-219178

e-mail: isismachiavelli@gmail.com

pec: fiis00100r@pec.istruzione.it

Circ. n. 57

- Ai Docenti
- Ai Docenti designati Funzioni Strumentali
- All’Ufficio di vicepresidenza
- Alla Segreteria Didattica

Oggetto: Uscite per visite guidate e attività culturali

Si rammenta ai docenti che, nel corso dell’anno scolastico, sono previste, per ciascuna classe, massimo 4 uscite per attività culturali (visite guidate a mostre, musei, luoghi di interesse; partecipazioni a spettacoli cinematografici, teatrali, ecc.) da svolgersi in orario curricolare.

- Gli studenti dovranno consegnare al docente referente, **almeno 6 giorni prima della data dell’uscita**, tutte le autorizzazioni dei genitori (**Modello C**).
- Il docente referente, che propone l’attività, dovrà consegnare in vicepresidenza, almeno 5 giorni prima della visita guidata:
 - la richiesta di autorizzazione alla visita guidata (**Modello A**);
 - i moduli di assunzione di responsabilità dei docenti accompagnatori (**Modello B**);
 - le autorizzazioni dei genitori (**Modello C**). Il docente deve controllare, sotto la sua personale responsabilità, che tutte le autorizzazioni dei genitori siano state accuratamente compilate e firmate prima della consegna in vicepresidenza.

Inoltre, in applicazione delle “Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della Legge 54/2006 – “Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli”, si precisa che, laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, deve essere inserita nella modulistica la seguente dicitura:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

La summenzionata dicitura sarà riportata, dalla segreteria didattica su tutta la modulistica.

Firenze, 20 ottobre 2015

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Paola Fasano)

(Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art.3, comma 2 del D.lgs n.39/1993)

RICHIESTA VISITA GUIDATA

MODELLO A

Al Dirigente Scolastico del Liceo "Machiavelli"
FIRENZE

OGGETTO: Richiesta per visita guidata

Classe: _____

Sezione _____

I sottoscritti Docenti accompagnatori:

1. Prof. _____

2. Prof. _____

3. Prof. _____

Chiedono l'autorizzazione ad effettuare la seguente visita di istruzione:

1. Luogo e oggetto della visita: _____

2. Giorno della visita guidata: _____

3. Durata della visita dalle _____ alle _____

4. Uscita da scuola alle ore (possibilmente al cambio ora) _____

5. Al termine della visita:

 ○ Rientro a scuola alle ore (possibilmente al cambio ora) _____

 ○ Rientro a casa con mezzi propri

6. Eventuali mezzi di trasporto: _____

7. Docenti che cedono le proprie ore:

Prof. _____ Firma _____

NB. La visita sarà effettuata solo su autorizzazione della Presidenza o dell'Ufficio di Vicepresidenza. La richiesta, a cui devono essere allegate obbligatoriamente tutte le autorizzazioni dei genitori e tutta la modulistica richiesta, deve essere presentata non meno di 5 giorni prima della data prevista per l'uscita.

Il docente accompagnatore.....dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che la documentazione presentata per la visita guidata è completa e che i Modelli C sono controfirmati correttamente dai genitori degli allievi.

Data _____

Firma _____

Si autorizza

NON si autorizza

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

(Modello B)

Firenze,

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S Machiavelli

Il/La sottoscritto/a Prof. docente
di

..... presso Codesto Istituto, consapevole dell'obbligo di
vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 del
Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della Legge 11 luglio 1980 n.
312

D I C H I A R A

la propria disponibilità ad accompagnare gli alunni della/e classe/i
alla visita guidata a che
verrà effettuata nel giorno

Firma del docente _____

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

Firenze,

MODELLO C

Al Dirigente Scolastico
dell' "I.S.I.S. Machiavelli"
Firenze

I sottoscritti genitori
dell'alunn....., classe, presa
visione del programma della seguente visita guidata:

.....
che si effettuerà nel giorno

D I C H I A R A N O

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi,
sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni
responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato
rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli
infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI :

.....

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE PER GLI ALUNNI MAGGIORENNI

(MODELLO D)

Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. "Machiavelli"
Firenze

Il/La sottoscritt... .., alunno/a della classe
..... presa visione del programma della visita guidata, che si svolgerà il
giorno

D I C H I A R A

di essere disponibile a parteciparvi e si impegna a sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dai docenti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni;

FIRMA DELLO STUDENTE _____

=====

I sottoscritti e genitori dell'alunn.....
....., classe, presa visione del programma
della visita guidata a, che si svolgerà il giorno
.....

D I C H I A R A N O

di essere a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni;

FIRMA DEI GENITORI _____

Data,