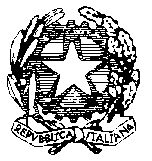
**Mod. B**



**ISTITUTO COMPRENSIVO ORCHIDEE**

**Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**

**Via delle Orchidee – 20089 – Rozzano (MI)**

C.M. MIIC880008 C.F. 80144790153 Tel. 02 8253097 Fax 0257500492

e-mail: [miic880008@istruzione.it](mailto:miic880008@istruzione.it)

### DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL’OBBLIGO DELLA VIGILANZA

**VIAGGIO D’ISTRUZIONE/USCITA DIDATTICA a** ………………………………………………..

dal…………………al….…………….dalle ore……………….alle ore……………….

# ELENCO ACCOMPAGNATORI PLESSO……………………………………..

1. Docente. ……………....…………………………… Classe ………..Firma……………………………………..
2. Docente. ……………....…………………………… Classe ………..Firma……………………………………..
3. Docente. ……………....…………………………… Classe ………..Firma……………………………………..
4. Docente. ……………....…………………………… Classe ………..Firma……………………………………..
5. Docente. ……………....…………………………… Classe ………..Firma……………………………………..
6. Docente. ……………....…………………………… Classe ………..Firma……………………………………..
7. Docente. ……………....…………………………… Classe ………..Firma……………………………………..
8. Docente. ……………....…………………………… Classe ………..Firma……………………………………..

*Con riferimento agli artt. 2047 e 2048 del Codice Civile, nonché all’art. 61 della Legge n. 312 del 1/7/80, i sopraelencati docenti*

### DICHIARANO

* di aver liberamente accettato di accompagnare la propria classe nel viaggio d’istruzione sopra indicato;
* di essere consapevoli che sono tenuti ad espletare una stretta vigilanza sugli alunni;
* di assumersi ogni responsabilità, sia civile che penale, per qualsiasi danno, che possa essere arrecato per propria incuria a persone o cose in relazione allo svolgimento del viaggio in oggetto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il presente modello deve essere consegnato in segreteria 10 gg prima dell’uscita.*