



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO
P. PALEOCAPA**

24125 BERGAMO - Via Gavazzeni, 29 - Tel. 035 319388 - C.F. 80025490162
www.itispaleocapa.edu.it - bgtf010003@istruzione.it - bgtf010003@pec.istruzione.it



CORSI DIURNI ELETTRONICA Elettrotecnica e Automazione - Informatica - Meccanica Meccatronica ed Energia - Sistema Moda
CORSI SERALI Elettrotecnica - Informatica - Meccanica Meccatronica



Alla Dirigente scolastica
dell'Itis Paleocapa
Bergamo

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

_____ sottoscritt_____ docente in servizio presso
codesto Istituto, dichiara la propria disponibilità a rivestire il ruolo di accompagnatore per la visita e/o viaggio
di istruzione a _____ che si svolgerà dal ___ / ___ / 202_ al ___ / ___ / 202_ della classe _____.

La partenza avverrà da _____ il ___ / ___ / 202_ alle ore ____:____ e rientro al medesimo
luogo alle ore ____: ____ circa del ___ / ___ / 202_ .

DICHIARA inoltre di:

- essere consapevole dell'obbligo di vigilanza attenta e assidua a tutela dell'incolumità 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 11/07/80 n. 312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai solo casi di dolo e grave colpa;
- di essere consapevole dell'obbligo di vigilanza attenta e assidua al fine di evitare danni al patrimonio artistico oggetto della visita e/o viaggio di istruzione (Circolare Ministeriale n. 291 del 14/10/92).

Data ___ / ___ / 202_

Firma del Docente _____

Il Dirigente Scolastico, vista la dichiarazione di cui sopra, nomina il docente stesso quale accompagnatore della classe nella visita di integrazione culturale predetta.

Data ___ / ___ / 202_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Annalisa Bonazzi
