



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO
P. PALEOCAPA

24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162
www.itispaleocapa.it - bgtf010003@istruzione.it - bgtf010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it



CORSI DIURNI ELETTRONICA ED Elettrotecnica – Informatica – Meccanica Meccatronica ED ENERGIA – SISTEMA MODA
CORSI SERALI ELETTRONICA ED Elettrotecnica – Informatica – Meccanica Meccatronica ED ENERGIA



ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITIS PALEOCAPA - BERGAMO

___ 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 ___ / ___ / 201_ al ___ / ___ / 201_
della classe _____ .

La partenza avverrà da _____ il ___ / ___ / 201_ alle ore ___ : ___ e rientro al medesimo
luogo alle ore ___ : ___ circa del ___ / ___ / 201_ .

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 ___ / ___ / 201_

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 ___ / ___ / 201_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Imerio Chiappa