



# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "F. ENRIQUES"

via Duca D'Aosta, 65 - 50051 CASTELFIORENTINO (FI) Tel. 0571633083/ 4 - Fax 0571633593 -  
C.F.: 91001910487 Cod. Mecc.: FIIS00200L COD. UNIVOCO UFFICIO: UFOBG7  
[www.isisenriques.gov.it](http://www.isisenriques.gov.it) e.mail: [fiis002001@istruzione.it](mailto:fiis002001@istruzione.it) PEC: FIIS00200L@PEC.ISTRUZIONE.IT

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

MOD -3

<b>DESTINAZIONE</b>	
---------------------	--

<b>PERIODO</b>	dal	al	<b>N. GIORNI</b>	
----------------	-----	----	------------------	--

Castelfiorentino, \_\_\_\_\_

Ai fini del Viaggio di Istruzione/Visita GUIDATA/Gara sportiva programmato/a il sottoscritto DICHIARA:

- di accettare integralmente il programma;
- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali che potrebbero intervenire a seguito del comportamento scorretto del partecipante;
- di sollevare l'Istituto e gli accompagnatori da ogni responsabilità per eventuali danni che potrebbero essere provocati dal partecipante alla propria persona, a terzi o a beni e cose materiali;
- di impegnarsi a versare la quota di partecipazione deliberata dal Consiglio di Istituto sulla base della migliore offerta fra quelle risultanti dai preventivi di spesa forniti dalle agenzie interpellate;
- di autorizzare il proprio figlio a raggiungere la località prescelta con lo scuolabus del Comune di Castelfiorentino.

PERTANTO

### (Riservato ai genitori degli studenti minorenni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto

AUTORIZZA

la partecipazione del/la figlio/a all'iniziativa didattica sopra indicata.

Firma  
\_\_\_\_\_

### (Riservato agli studenti maggiorenni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto

DICHIARA

il proprio consenso a partecipare all'iniziativa didattica sopra indicata.

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma del genitore (per presa visione) \_\_\_\_\_



# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "F. ENRIQUES"

via Duca D'Aosta, 65 - 50051 CASTELFIORENTINO (FI) Tel. 0571633083/ 4 - Fax 0571633593 -  
C.F.: 91001910487 Cod. Mecc.: FIIS00200L COD. UNIVOCO UFFICIO: UFOBG7  
[www.isisenriques.gov.it](http://www.isisenriques.gov.it) e.mail: [fiis002001@istruzione.it](mailto:fiis002001@istruzione.it) PEC: [FIIS00200L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:FIIS00200L@PEC.ISTRUZIONE.IT)



*Liceo scientifico*  
*Istituto tecnico settore economico*  
*Istituto professionale per l'enogastronomia e l'accoglienza turistica*  
*Istituto professionale per i servizi commerciali*  
*Istituto tecnico agrario*



## DICHIARAZIONI DEL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Viaggio di istruzione MOD -4

<b>DESTINAZIONE</b>	
---------------------	--

<b>PERIODO</b>	dal	al	<b>N. GIORNI</b>	
----------------	-----	----	------------------	--

Castelfiorentino, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a prof./ssa \_\_\_\_\_ in servizio presso l'Istituto, insegnante di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- a) la propria disponibilità ad accompagnare gli alunni della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ all'iniziativa didattica in oggetto e ad assumere l'obbligo di vigilanza sugli stessi.
- b) che gli accompagnatori sono docenti delle rispettive classi e/o persone indicate dai Consigli di classe e che pertanto fra essi non sono compresi estranei all'Istituto.
- c) che non intende usufruire dei posti gratuiti eventualmente offerti dall'Agenzia di viaggio.

Firma

\_\_\_\_\_



# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "F.ENRIQUES"

via Duca D'Aosta, 65 - 50051 CASTELFIORENTINO (FI) Tel. 0571633083/ 4 - Fax 0571633593 -  
C.F.: 91001910487 Cod. Mecc.: FIIS00200L COD. UNIVOCO UFFICIO: UFOBG7  
[www.isisenriques.gov.it](http://www.isisenriques.gov.it) e.mail: [fiis00200l@istruzione.it](mailto:fiis00200l@istruzione.it) PEC:FIIS00200L@PEC.ISTRUZIONE.IT

**ALUNNI PARTECIPANTI E DOCENTI ACCOMPAGNATORI** Viaggio di istruzione MOD -2

<b>DESTINAZIONE</b>	
---------------------	--

<b>PERIODO</b>	dal	al	<b>N. GIORNI</b>
----------------	-----	----	------------------

Classe  
Alunni frequentanti  
Alunni partecipanti  
Percentuale


	Alunni partecipanti	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
	Docenti accompagnatori	Materia di insegnamento



# ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "F. ENRIQUES"

via Duca D'Aosta, 65 - 50051 CASTELFIORENTINO (FI) Tel. 0571633083/ 4 - Fax 0571633593 -  
C.F.: 91001910487 Cod. Mecc.: FIIS00200L COD. UNIVOCO UFFICIO: UFOBG7  
[www.isisenriques.gov.it](http://www.isisenriques.gov.it) e.mail: [fiis00200l@istruzione.it](mailto:fiis00200l@istruzione.it) PEC: FIIS00200L@PEC.ISTRUZIONE.IT



**Liceo scientifico**  
**Istituto tecnico settore economico**  
**Istituto professionale per l'enogastronomia e l'accoglienza turistica**  
**Istituto professionale per i servizi commerciali**  
**Istituto tecnico agrario**

Prot. n. \_\_\_\_\_



Castelfiorentino, \_\_\_\_\_

Al/la Prof./ssa \_\_\_\_\_

Oggetto: Nomina accompagnatore per il viaggio di istruzione/visita guidata da realizzarsi in data \_\_\_\_\_ con il seguente itinerario \_\_\_\_\_

Con la presente si nomina la S.V. quale docente accompagnatore della classe \_\_\_\_\_

Pertanto la S.V. è responsabile della buona riuscita del viaggio d'istruzione/visita guidata ed è tenuto, per l'intera durata del viaggio, a prendere sotto la propria sorveglianza gli alunni riportati nell'elenco allegato alla presente nomina.

Inoltre si ricorda che:

- i viaggi di istruzione/visite guidate non sono altro che una diretta emanazione della normale attività scolastica e, quindi, anche in tali circostanze, permangono invariate tutte le norme che regolano la vita dell'Istituto, specie quelle di ordine disciplinare;
- nel caso di imprevisti di vario genere o di forzata emergenza, è necessario servirsi sempre di pubblici presidi (sanitario, militare o di polizia, ecc.) e sarà cura della S.V. relazionare dettagliatamente in merito al momento del rientro in sede.

Il dirigente scolastico  
(Prof.ssa Patrizia Paperetti )

Per presa visione

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_