# Allegato 3

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo “Militi”**

Oggetto: Dichiarazione di assunzione di responsabilità e di Acquisizione delle autorizzazioni dei Genitori

I/Le sottoscritt\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome | classe |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_ docent\_\_ in servizio nella scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Questo Istituto, in qualità di accompagnator\_\_ degli alunni della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che parteciperanno alla visita guidata ne\_\_ giorn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A N O**

sotto la propria responsabilità, consapevoli delle sanzioni previste dalla legge per dichiarazioni false o mendaci, di essere a conoscenza che lo svolgimento del servizio suddetto è soggetto all’obbligo della vigilanza sugli alunni previsto dall’art. 2048 del C.C., con l’integrazione di cui all’art. 61 della Legge n. 312/80 e assumono in pieno l’obbligo della vigilanza degli alunni sotto riportati.

Elenco alunni classe \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Elenco alunni classe \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(aggiungere altre tabelle in caso di ulteriori classi)

Dichiarano altresì di aver acquisito **tutte le autorizzazioni necessarie da parte delle famiglie**, nonché eventuali informazioni su intolleranze e allergie degli alunni partecipanti, di averle in custodia e di averle inoltrate alla mail [alunni@icmiliti.edu.it](mailto:alunni@icmiliti.edu.it) in un unico file per plesso, in formato pdf, all’interno del quale le autorizzazioni sono distinte per classi e all’interno di ciascuna classe le autorizzazioni sono ordinate alfabeticamente.

I docenti sono consapevoli che dopo l’inoltro di tale dichiarazione non sarà più possibile integrare la lista dei partecipanti.

Barcellona, lì………………………………………………..

Firma dei docenti

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome | Firma |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |