



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo n. 21

Salvo D'Acquisto Follo e Calice al Cornoviglio

Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)

Tel. +39 0187 558196 - PEC: [spic80800v@pec.istruzione.it](mailto:spic80800v@pec.istruzione.it)

- PEO: [spic80800v@istruzione.it](mailto:spic80800v@istruzione.it) -

Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -

Sito Web:

<http://www.icfollo.edu.it>



---

Anno scolastico 2023/2024

Prot.

Al docente capogruppo \_\_\_\_\_

Ai docenti accompagnatori \_\_\_\_\_.

**OGGETTO: Incarico docente CAPOGRUPPO e docenti accompagnatori.**

Viaggio d'istruzione/Uscita didattica a: \_\_\_\_\_ data/e \_\_\_\_\_.

**Dichiarazione di responsabilità.**

**Vademecum e modello rimborso spese di missione.**

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la C.M. n. 623 del 2/10/1996;

Visto il Regolamento interno dell'Istituto;

#### INCARICA

le SS.VV. ad accompagnare la/e classe/i: \_\_\_\_\_ nel viaggio d'istruzione/uscita didattica a \_\_\_\_\_:

**Docente capogruppo:** \_\_\_\_\_

**Altri docenti accompagnatori:** \_\_\_\_\_.

Luogo e ora di partenza: \_\_\_\_\_ – alle ore: \_\_\_\_\_ - rientro alle

ore \_\_\_\_\_ circa.

Mezzo di trasporto: \_\_\_\_\_

con l'obbligo della vigilanza sugli alunni partecipanti per tutta la durata dell'iniziativa.

- Alla S.V. verrà riconosciuto il rimborso delle spese di viaggio e soggiorno nella misura prevista dalle norme attualmente in vigore (vedi vademecum).

- Si invita la S.V. ad applicare quanto previsto dalla normativa vigente sulla responsabilità dei docenti accompagnatori.

- Al termine del viaggio di istruzione/uscita didattica il *docente capogruppo* è tenuto a far pervenire una relazione finale nella quale siano posti in evidenza sia i traguardi raggiunti, sia gli eventuali problemi organizzativi e didattici riscontrati.

F.to Digitalmente da  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Marcello Lupo



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo n. 21

**Salvo D'Acquisto** Follo e Calice al Cornoviglio

Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)

Tel. +39 0187 558196 - PEC: [spic80800v@pec.istruzione.it](mailto:spic80800v@pec.istruzione.it)

- PEO: [spic80800v@istruzione.it](mailto:spic80800v@istruzione.it) -

Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -

Sito Web:

<http://www.icfollo.edu.it>



**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E ACCETTAZIONE NOMINA COME  
DOCENTE CAPOGRUPPO/ACCOMPAGNATORE**

**I SOTTOSCRITTI,**

**Docente capogruppo:** \_\_\_\_\_

**Altri docenti accompagnatori:** \_\_\_\_\_.

Dichiarano di accettare la nomina di docenti accompagnatori per la/e classe/i nell'attività organizzata ai sensi delle circolari ministeriali n° 291 del 14.10.92 e n° 623 del 02.10.96, con destinazione a \_\_\_\_\_ che si svolgerà nel seguente giorno/periodo: \_\_\_\_\_.

**dichiarano** sotto la propria responsabilità

- di impegnarsi a rispettare in ogni loro parte le disposizioni impartite dalle suddette circolari;
- di essere consapevoli che l'assunzione di questo incarico comporta l'obbligo di una attenta ed assidua vigilanza degli alunni con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art.2048 del Codice Civile, integrato dalla norma di cui all'art.61 della legge 11.7.80, n° 312;
- di essere a conoscenza del comma 8.2 della circolare ministeriale n. 291 che impone che la vigilanza sugli allievi sia continua e fa divieto di introdurre nei programmi di viaggio tempi morti, ovvero ore cosiddette "a disposizione";
- di avere una propria copertura assicurativa RCT (Responsabilità Civile verso Terzi);
- **di essere a conoscenza del fatto che potrà essere esonerato da tale impegno esclusivamente nel caso dovesse essere obbligato a porsi in congedo od aspettativa nei giorni di svolgimento della suddetta attività;**

*In caso di attività da svolgersi all'estero*

- dichiarano di possedere abilità comunicative nella lingua del paese visitato o della lingua inglese in caso di assunzione di incarico di capogruppo.
- dichiarano di essere il referente prioritario dell'organizzazione dell'attività insieme ai rappresentanti degli alunni della classe interessata.

li, \_\_\_\_\_



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
Istituto Comprensivo n. 21  
**Salvo D'Acquisto** Follo e Calice al Cornoviglio  
Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)



Tel. +39 0187 558196 - PEC: [spic80800v@pec.istruzione.it](mailto:spic80800v@pec.istruzione.it)  
- PEO: [spic80800v@istruzione.it](mailto:spic80800v@istruzione.it) -  
Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -  
Sito Web:  
<http://www.icfollo.edu.it>

---

Firma dei docenti per accettazione

Capogruppo:

\_\_\_\_\_

docenti accompagnatori:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
Istituto Comprensivo n. 21  
**Salvo D'Acquisto** Follo e Calice al Cornoviglio  
Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)  
Tel. +39 0187 558196 - PEC: [spic80800v@pec.istruzione.it](mailto:spic80800v@pec.istruzione.it)  
- PEO: [spic80800v@istruzione.it](mailto:spic80800v@istruzione.it) -  
Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -  
Sito Web:  
<http://www.icfollo.edu.it>



---

**Mod. Relazione finale** (da restituire a cura del docente capogruppo al termine del viaggio)

**Al Dirigente Scolastico**  
**Prof. Marcello Lupo**

**Relazione finale - Uscita didattica - Viaggio di Istruzione**

Uscita didattica/Viaggio di istruzione a: \_\_\_\_\_ che si è svolta nel seguente giorno/periodo:  
\_\_\_\_\_.

**Docente capogruppo:** \_\_\_\_\_ - **altri docenti accompagnatori:** \_\_\_\_\_.

Classe/i: \_\_\_\_\_

**1) Rispondenza tra obiettivi e finalità didattico-culturali dichiarate e viaggio istruzione/visita guidata effettuato/a**

---

---

---

---

**2) Dichiarazioni di eventuali variazioni al programma di massima**

---

---

---

**3) Giudizio sul servizio offerto dall'Agenzia Viaggi / (o nel caso di solo utilizzo mezzo di trasporto) sul mezzo di trasporto**

---

---

---

li. \_\_\_\_\_

Il docente capogruppo

\_\_\_\_\_