



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
GUIDO GALLI

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547
e-mail: galli@istitutoquidogalli.gov.it - sito web: www.istitutoquidogalli.gov.it



MDIDVGG10 REV 3 DEL 08/01/15

ALLEGATO 11- COMPORTAMENTI DA OSSERVARE IN CASO DI VISITA E/O VIAGGI DI ISTRUZIONE

Per garantire la buona riuscita dell'iniziativa, che riveste fundamentalmente un carattere di crescita culturale e relazionale, **tutti gli studenti** sono tenuti ad osservare un comportamento corretto e responsabile e ad assumere atteggiamenti di massima collaborazione con gli insegnanti, gli accompagnatori e gli altri operatori.

I genitori si impegnano a responsabilizzare i figli ad avere un comportamento corretto nelle ore diurne e notturne e a informarli che dalle ore 23,00 alle ore 7,00 del mattino seguente, si dovrà rigorosamente rispettare il bisogno del riposo notturno degli accompagnatori, dei compagni e di qualsiasi altro ospite della struttura ospitante. In caso di trasgressione da parte del figlio alle disposizioni impartite, la **responsabilità** in ordine ad eventuali infortuni o a danni arrecati a cose o a terzi, **ricadrà unicamente sullo stesso genitore per "culpa in educando"** (art. 2048, comma 1, C.C.) **o sullo studente, qualora questo sia maggiorenne.**

Durante le visite d'istruzione e i viaggi di istruzione **è vietato** :

- allontanarsi dal gruppo o assumere atteggiamenti di eccessiva autonomia nei confronti dei docenti accompagnatori
- avere comportamenti che possono causare danno a sé e agli altri
- far uso di bevande che abbiano anche una bassa gradazione alcolica (birra)
- far uso di qualsiasi sostanza stupefacente
- mangiare, bere e fumare nei tempi e nei luoghi non stabiliti dai docenti accompagnatori
- uscire dalla propria stanza dalle 23,00 alle 7,00 del giorno successivo
- ospitare all'interno della propria stanza, dalle 23,00 alle 7,00 del giorno successivo, altre persone che non siano i compagni assegnati alla stessa camera della struttura ospitante
- interrompere il riposo notturno di chi condivide la struttura ospitante con schiamazzi, urla e scherzi
- far danno alle cose degli altri, agli arredi e alle suppellettili dei luoghi in cui si è in visita o si è ospitati, pena il corrispettivo risarcimento pecuniario.

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DELLO STUDENTE

Bergamo ,



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
GUIDO GALLI

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 - tel 035.319338 - fax 035.315547
e-mail: galli@istitutoquidogalli.gov.it - sito web: www.istitutoquidogalli.gov.it



MDIDVGG07 REV 3 DEL 08/01/15

ALLEGATO 8

AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE (alunni minorenni)

Autorizzo mio/a figlio/a _____ della classe ____ sez. ____

a partecipare al viaggio di studio a _____

dell/i giorno/i _____ Costo previsto € _____ di cui

allega tagliando di versamento su c.c.p. n. 16431249 intestato a codesto istituto.

Partenza da _____ alle ore _____

Rientro previsto alle ore _____ del giorno _____

Insegnante responsabile Prof. _____

- Esonero l'Istituto da responsabilità per danni a sé stesso, a persone e a cose causate da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola o da fatti accidentali.
- Sono consapevole che i docenti accompagnatori, oltre al dovere di vigilanza, hanno anche il diritto al riposo notturno (almeno dalle ore 23 alle ore 7 del giorno dopo) e, per questo, non sono in grado di garantire la costante, diretta, vigilanza nelle ore notturne sugli alunni alloggiati nelle varie stanze d'albergo.
- Mi impegno ad impartire a mio figlio la dovuta educazione (art. 147 c.c.), e in particolare sottolineo a mio figlio/a prima di intraprendere il viaggio d'istruzione, che dalla ore 23 alle ore 7 del mattino seguente, dovrà rigorosamente attenersi alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalla scuola (vedi allegato n 11).
- Sono consapevole che, in caso di trasgressione da parte del figlio/a alle disposizioni impartite, in particolare durante il periodo notturno, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni o a danni arrecati a cose o a terzi ricadrà unicamente sul genitore stesso, per "culpa in educando" (art. 2048, comma 1, c.c.) .
- Sono consapevole che in caso di annullamento dovuto a cause di forza maggiore o al venir meno del numero minimo di partecipanti previsto dal regolamento di Istituto, l'importo versato verrà destinato in parte o nella totalità al pagamento dell'eventuale penale richiesta dall'agenzia Viaggi.

Bergamo, ___/___/___

FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

MDIDVGG07 ALLEGATO 8 AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE (alunni minorenni)

CODICE FISCALE 80028780163

Succursale: c/o ITCG G. Quarenghi, via Europa 27 - 24125 Bergamo



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
GUIDO GALLI

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 - tel 035.319338 - fax 035.315547
e-mail: galli@istitutoquidogalli.gov.it - sito web: www.istitutoquidogalli.gov.it



MDIDVGG08 REV 3 DEL 08/01/15

ALLEGATO 9

ADESIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE (alunni maggiorenni)

Io sottoscritt _____ alunn _____ maggiorenne
frequentante la classe _____ di codesta scuola

DICHIARA DI PARTECIPARE

Al viaggio di istruzione a : _____

Nei giorni _____ Costo previsto € _____ di cui

allego ricevuta di versamento su c.c.p. n.16431249 intestato a codesto istituto.

Partenza da _____ alle ore _____

Rientro previsto alle ore _____ del giorno _____

Insegnante responsabile Prof. _____

- **Esonero l'Istituto da responsabilità per danni alla mia persona, a persone e a cose causate da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola o da fatti accidentali.**
- **Sono consapevole che i docenti accompagnatori, oltre al dovere di vigilanza, hanno anche il diritto al riposo notturno (almeno dalle ore 23 alle ore 7 del giorno dopo) e, per questo, non sono in grado di garantire la costante, diretta, vigilanza nelle ore notturne sugli alunni alloggiati nelle varie stanze d'albergo.**
- **Mi impegno ad attenermi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalla scuola (vedi allegato 11).**
- **Sono consapevole che, in caso di trasgressione delle disposizioni impartite, in particolare durante il periodo notturno, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni o a danni arrecati a cose o a terzi ricadrà unicamente su me stesso.**
- **Sono consapevole che in caso di annullamento dovuto a cause di forza maggiore o al venir meno del numero minimo di partecipanti previsto dal regolamento di Istituto, l'importo versato verrà destinato in parte o nella totalità al pagamento dell'eventuale penale richiesta dall'agenzia Viaggi.**

Bergamo, ___/___/___

FIRMA DELL'ALUNNO/A

FIRMA PER CONOSCENZA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI