Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sorrento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 VISTA la dichiarazione di disponibilità a svolgere funzioni e ruolo di docente accompagnatore, in ragione di tempi/modi/forme disciplinati dalla Circolare Ministeriale n. 291/92 e dal programma in Suo possesso,

Le conferisco l’incarico di accompagnatore degli allievi della classe …………… (vedi elenco allegato) che partecipano al viaggio d’istruzione/uscita didattica/visita guidata

 a ……………………………………………………………………………………………..

 e che si svolgerà con le seguenti modalità:

Ritrovo dei partecipanti (inizio missione)

data : …………….. Ora inizio: …………. luogo:…..

Scioglimento comitiva ( e consegna degli studenti ai genitori /ritorno a scuola)

data : ………….. Ora fine (presunta): …………… luogo:…..

Le ricordo che le Sue responsabilità sono, tra le altre, quelle previste dagli artt. 2047 e 2048 del C.C. con l’integrazione di cui all’art. 61 della legge 11.07.80 n. 312. Pertanto gli allievi devono essere vigilati durante l’intera durata del viaggio/uscita/visita dall’inizio della missione sino al termine della stessa.

#### LA DIRIGENTE SCOLASTICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per accettazione:

 firma docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_