

# Ministero dell’Istruzione e del Merito

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE “SAN DOMENICO SAVIO”**

Via Gionti n. 11 – 80040 TERZIGNO (NA) **Tel. 081/8271941**

e-mail naee18700g[@istruzione.it](mailto:dirterzigno@libero.it) naee18700g[@pec.istruzione.it](mailto:dirterzigno@libero.it) – C.F. 84005670637 [www.scuolaprimariaterzigno.edu.it](http://www.scuolaprimariaterzigno.edu.it/)

prot. n. Terzigno,

Ai Docenti interessati

…………………………………

….…..………………………..

OGGETTO:Conferimento incarico docente accompagnatore per la visita d’istruzione

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- Visto il Regolamento d’Istituto attualmente in vigore;

- Visto il PTOF approvato con Delibera n. …. del Collegio Docenti del ……………..

- Tenuto conto dell’effettiva disponibilità dei docenti interessati;

**CONFERISCE L’INCARICO**

Agli insegnanti in indirizzo di docenti accompagnatori per la visita d’istruzione /uscita didattica che si effettuerà in data …………………a …………………………………….. per le classi …………………………per ……. complessivi alunni.

Si precisa che:

a)l’incarico di docente accompagnatore comporta l’obbligo di un’attenta e assidua vigilanza degli alunni con l’assunzione delle responsabilità di cui agli artt. 2047 2048 del C.C., integrati dalla norma di cui all’art. 61 della legge 11/07/80 n. 312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo e colpa grave.

b) i docenti accompagnatori relazioneranno sugli aspetti organizzativi e sul comportamento degli alunni compilando l’apposito modulo che dovrà essere consegnato al Dirigente Scolastico entro una settimana dal ritorno in sede.

Per accettazione il Docente: Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dott.ssa Rosaria Murano