



## M9/P20: MODULO INCARICO DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Prot. come da *segnatura*  
*segnatura*

Casorate Sempione, *data come da*

Al/Alla docente  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Incarico accompagnatore e assunzione di responsabilità visite di istruzione.

Visita di istruzione a \_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_

- Vista la C.M. n. 623 del 02/10/1996;
- Visto il Regolamento interno d'Istituto;
- Vista la delibera dei componenti degli Organi Collegiali;
- Vista la dichiarazione di disponibilità;
- Valutata la necessità di garantire, per lo svolgimento del richiesto viaggio d'istruzione, la necessaria vigilanza degli alunni e l'intervento didattico congruente con gli obiettivi educativi e didattici del progetto:

La S.V. è designata Docente accompagnatore all'attività indicata in oggetto.

Si ricorda che l'incarico di accompagnamento degli alunni comporta l'obbligo di attenta ed assidua vigilanza con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 61 Legge 11/07/1980 n. 312, che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai soli casi di dolo o colpa grave.

**Firma**

**il DIRIGENTE SCOLASTICO**

Maria Elena Tarantino

Io sottoscritto/a ..... consapevole delle responsabilità connesse all'incarico di accompagnatore degli alunni, accetto l'incarico di cui sopra.

Firma

il Docente incaricato