

**1° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**Via Marchese di Sangiuliano, 51 - 95024 ACIREALE**

**Tel.: 095-604600 – fax: 095-606641**

**e-mail: -** **ctic8at00b@istruzione.it**

C.F.: **81001970870 -** C. M.: **CTIC8AT00B –** Distr.scol. **XIX**

**Prot. n. Acireale,**

 **Ai docenti……………………**

OGGETTO: Conferimento incarichi docenti accompagnatori per la classe/i………….sez……….presso……………………il………………………...

**Il Dirigente Scolastico**

* **Visto** il Regolamento d’Istituto relativo alle visite guidate ed ai brevi viaggi di istruzione attualmente in vigore;
* **Visto** il PTOF a.s. 2018/19 proposto dal Collegio docenti nella seduta del 29/10/2018 e approvato dal Consiglio d’istituto con delibera n. 98 del 29/10/2018;
* **Considerata** la disponibilità dichiarata dai docenti in indirizzo;
* **Vista** la richiesta di autorizzazione per lo svolgimento del predetto viaggio di istruzione sottoscritta dai docenti accompagnatori prot. …………………………del ………………
* **CONFERISCE**

Al docente **……………**l’incarico di **capocomitiva** ed agli altri docenti in indirizzo l’incarico di accompagnatori per il viaggio d’istruzione presso…………………………………………...

………………………………….secondo il programma previsto, che si effettuerà il giorno …………………….per la classe/i………sez………..del plesso………………………………del Primo Istituto Comprensivo di Acireale, per complessivi n. ……….alunni.

Si precisa che:

1. Il docente capocomitiva è tenuto a:
2. Presentare al Dirigente Scolastico la programmazione educativa del viaggio, utilizzando l’apposita scheda prestampata;
3. Relazionare per iscritto al Dirigente Scolastico al termine dell’uscita sulla realizzazione dell’iniziativa utilizzando l’apposita modulistica.

Si precisa inoltre che:

* l’incarico di docente accompagnatore comporta l’obbligo di un’attenta e assidua vigilanza degli alunni e 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.

* I docenti accompagnatori sono tenuti a conoscere il vigente Regolamento di Istituto sulle uscite ed i viaggi d’istruzione.
* I docenti accompagnatori sono tenuti ad apporre in calce alla presente nomina la propria firma per assunzione di responsabilità come previsto dalla normativa vigente.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa Marilena Scavo

Firme per assunzione di responsabilità del capocomitiva e degli accompagnatori:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Marilena Scavo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs n.39/93