

**ALLEGATO B**

**AI PROF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OGGETTO: Conferimento incarico docente/i accompagnatore/i per la visita guidata

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- Visto il Regolamento d'Istituto attualmente in vigore;

- Visto il POFT adottato con Delibera n.45 del Collegio Docenti del giorno 31/10/2017;  
- Tenuto conto dell'effettiva disponibilità dei docenti interessati;

**CONFERISCE L'INCARICO**

all’ insegnante in indirizzo di docente accompagnatore per la visita guidata che si effettuerà il giorno ……………a……………………………………per la/e classe/i…………………… per complessivi …… alunni.

Si precisa che:

1. 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;

1. il docente accompagnatore responsabile del gruppo relazionerà 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. Il

Il Dirigente Scolastico

…………………………

Per accettazione il Docente:

………………………………

……………………………..