



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PROVINCIA DI TRAPANI
ISTITUTO COMPRENSIVO "G. BOSCARINO- A. CASTIGLIONE"
Via Santa Gemma - 91026 MAZARA DEL VALLO (TP) - Tel. 0923/941146 - Fax 0923/931655
C.F. 91032350810 - Codice MIUR TPIC83800Q - e-mail: tpic83800q@istruzione.it PEC: tpic83800q@pec.istruzione.it
sito: www.icboscarinocastiglione.it

Prot. n.

CONFERIMENTO INCARICO/ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Mazara del Vallo , _____

Al Docente

SEDE

VISTA la disponibilità a svolgere funzioni e ruolo di docente accompagnatore,

Le conferisco l'incarico di **accompagnatore degli allievi della classi** della
scuola..... del plesso..... che partecipano **all'uscita didattica**
.....in data

e che si svolgerà con le seguenti modalità:

Ritrovo dei partecipanti (inizio missione)

Data Ora inizio..... Luogo

Raggiungimento sede

Scioglimento comitiva Ora fine (presunta)..... Luogo:

Le ricordo che le 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 dall'inizio della missione sino al termine della stessa.

Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giovanna Ditta

Per accettazione:

Firma Docente

Data