

**Ministero dell'Istruzione e del merito** UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARGHERITA HACK

VIA MATTEOTTI, 3 – 20057 ASSAGO (MI) Tel. 02/4880007-02/4880004

C. F. 97067950150 C. M.: MIIC886007

[Miic886007@pec.istruzione.it](mailto:Miic886007@pec.istruzione.it) – [miic886007@istruzione.it](mailto:miic886007@istruzione.it)

# OGGETTO: Nomina docenti accompagnatori uscita didattica -visita guidata-viaggio di istruzione

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** la normativa vigente in materia di uscite didattiche /gite scolastiche/viaggi di istruzione;

**PRESO ATTO** della disponibilità dei docenti della scuola…………………………..ad accompagnare gli alunni all’uscita in oggetto che si effettuerà il giorno

# conferisce ai docenti sottoindicati

l’incarico di accompagnatore per gli alunni delle classi ………….. della Scuola……….per l’ uscita didattica –viagio – visita guidata…………….presso ………………………….in data ……………………………..

La partenza avverrà alle ore ……………. del …………………. da (indicare il luogo di partenza).

Il rientro è previsto per le ore ……… del ………… presso (indicare il luogo di arrivo)

I docenti accompagnatori si impegnano a garantire un’attenta ed assidua vigilanza su tutti i partecipanti all’iniziativa in ogni momento e a controllare nei modi opportuni che la stessa si svolga in ogni sua fase senza alcun pregiudizio per la sicurezza dei partecipanti.

Si ricorda alle SS.VV. di portare con sé la cassetta con il materiale di primo soccorso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Alunni affidati** | **Firma per**  **accettazione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rocchina Vignola