

I.I.S. 'Biagio Pascal'

Via Brembio, 97- 00188 - Via dei Robilant, 2 - 00194 – Roma
Centralino: 06-12112-4205 via Brembio - 06-12112-4225 Via dei Robilant
Codice meccanografico RMIS12300N C.F. 96457680583 Web: www.pascalroma.edu.it
PEO: RMIS12300N@istruzione.it PEC: RMIS12300N@pec.istruzione.it
Istituto Tecnico Industriale Codice Mecc. RMTF123016
Liceo Scienze Umane Codice Mecc. RMPM123015

DESIGNAZIONE DOCENTE ACCOMPAGNATORE (MOD.1)

Prot. N° _____

Al docente prof. _____

Oggetto: designazione accompagnatore visita didattica

La S.V. è designata quale accompagnatore di n. _____ alunni della classe _____

alla visita didattica presso _____

in data: _____

Si ricorda che i Docenti designati ad accompagnare gli alunni, sono soggetti all'obbligo di vigilanza degli stessi ed alle responsabilità di cui all'art. 61 della L. 11 luglio 1980 n. 312. Inoltre si ribadisce il concetto di *culpa vigilandis* o presunzione di colpa, citato dal Codice civile all'art 2048, con cui intende la presunzione di colpa come implicita; i docenti sono responsabili del danno accaduto ai loro allievi o provocato da loro a sé o agli altri nel tempo in cui sono sotto la loro vigilanza. Spetta al docente liberarsi dalla responsabilità provando di non aver potuto impedire il fatto.

Roma, li _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Volpe

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 D.lgs n.39/93)

I.I.S. 'Biagio Pascal'

Via Brembio, 97- 00188 - Via dei Robilant, 2 - 00194 – Roma

Centralino: 06-12112-4205 via Brembio - 06-12112-4225 Via dei Robilant

Codice meccanografico RMIS12300N C.F. 96457680583 Web: www.pascalroma.edu.itPEO: RMIS12300N@istruzione.it PEC: RMIS12300N@pec.istruzione.it**Istituto Tecnico Industriale Codice Mecc. RMTF123016****Liceo Scienze Umane Codice Mecc. RMPM123015**

Prot. N° _____

Al Dirigente Scolastico **Prof. Antonio Volpe**
dell'IIS Biagio Pascal di Roma**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A VISITA DIDATTICA E DISPONIBILITÀ AD ASSUMERE
INCARICO DI DOCENTE ACCOMPAGNATORE (MOD.2)**

Il/la sottoscritto/a _____

Docente nella classe _____, chiede l'autorizzazione ad effettuare:

- visita didattica deliberata dal CdC
- Uscita per ASL

data _____ presso _____

accompagnato dal Docente di sostegno prof. _____

con la presa visione dei Docenti in orario:

1) _____

4) _____

2) _____

5) _____

3) _____

6) _____

Dichiara inoltre, la propria volontaria responsabilità ad assumere l'incarico di accompagnatore, consapevole che esso comporta vigilanza assidua sugli alunni per tutta la durata dell'uscita e la responsabilità di cui all'art. 2047 e 20248 del Codice Civile, sia pure limitate ai soli casi di dolo e colpa grave ai sensi dell'art. 61 della L. 11 luglio 1980 n. 312.

Roma, li _____

Il Docente accompagnatore

Il Coordinatore di classe