

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. " C.BATTISTI "

VELLETRI

Il/la sottoscritto/a Prof./Prof.ssa _____

di _____ indirizzo _____

DICHIARA

la propria responsabilità quale docente accompagnatore della classe _____

sez. _____ indirizzo _____ per la visita didattica/per il

viaggio d'istruzione che si effettuerà il giorno/ nei giorni _____

partenza da _____ alle ore _____ ritorno

a _____ alle ore _____ circa.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che detto incarico comporta l'onere di vigilanza sugli alunni affidati, ai sensi dell'art. 2048 del Codice Civile.

FIRMA

Data