

Allegato 5

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO DI BARI SARDO

Oggetto: dichiarazione di disponibilità e assunzione di responsabilità del docente accompagnatore

Il docente _____

Cell _____ cognome e nome
e-Mail _____

In relazione al viaggio di istruzione/visita guidata

a _____

_____organizzato/a dalla scuola,

plesso _____ di _____

classi / sez. _____ per il periodo dal _____

al _____.

DICHIARA:

- Di dare disponibilità ad accompagnare la/e classe/i indicata/e in precedenza;
- Di assumersi la responsabilità di vigilare costantemente sugli alunni per tutta la durata della visita guidata/viaggio di istruzione;
- Di conoscere quanto prescritto nel Regolamento di Istituto sul Turismo Scolastico;
- Di avere reso noto il contenuto del Regolamento a tutti gli alunni partecipanti.

FIRMA del Docente
