

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MOTTA DI LIVENZA

Il sottoscritt _____ nato a _____
il _____, in servizio c/o codesta
Istituzione Scolastica nel plesso di _____ in qualità di _____

DICHIARA

di assumersi l'obbligo della vigilanza in qualità di "docente accompagnatore" (in ragione di quanto contestualmente previsto dalla C.M. n. 291/92), all'indirizzo degli alunni tutti che avranno a partecipare all' _____ visit _____ guidat _____ il giorno _____ a _____.

Ciò, in ragione del progetto di visite guidate e del correlato programma organizzativo di viaggio di cui a quest'ultima nota.

_____ il _____

Il Docente
