1. **Disponibilità docenti accompagnatori e assunzione responsabilità**
2. Al Dirigente Scolastico
3. Istituto Comprensivo “Gen. L. Mezzacapo”
4. Senorbì
5.

OGGETTO: dichiarazione di disponibilità e assunzione di responsabilità del docente accompagnatore.

\_\_l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente in servizio presso la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, ai sensi dell’ art. 61 della Legge11/07/80 n. 312 e della C.M. n. 291 del 14.10.92

dichiara

1. di dare la propria disponibilità ad accompagnare la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel viaggio d’istruzione/visita guidata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pianificato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di assumersi la responsabilità di vigilare costantemente sugli alunni per tutta la durata della visita guidata/viaggio di istruzione;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_