

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



LAMEZIA TERME

88046 – Via F. FERLAINO – LAMEZIA TERME (CZ)

C.F. 82006260796 – Cod. Mecc. CZIC863005

Tel. 0968/23025-200896 fax 400084

Prot. n° _____

Lamezia Terme, ____/____/____

Al Docente/Alla Docente
Loro sedi

Oggetto: nomina docente accompagnatore per viaggi d'istruzione/visite guidate

Si conferisce alla S.V. l'incarico di accompagnatore della classe _____ sez. _____ scuola
_____ plesso _____ per il viaggio d'istruzione/visita guidata a:

_____ nel/i giorni _____.

La partenza avverrà alle ore _____ del ____/____/____ da _____.

Il rientro è previsto per le ore _____ del ____/____/____ del _____ presso _____.

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL DOCENTE ACCOMPAGNATORE PER VIAGGI D'ISTRUZIONE/VISITE GUIDATE.

Il/La sottoscritto/a docente accompagnatore, dichiara di aver preso visione dell'art. 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'Art. 61 della Legge 11/07/1980 n° 312, e di assumersi la responsabilità di una attenta ed assidua vigilanza degli alunni.

Il/La Docente
