



ISTITUTO COMPRENSIVO III “DE AMICIS”

Scuole Secondaria 1° Grado Via Tarra ~ Via G.B.Vico– Scuola Primaria Via Tarra – Via dei Platani– Scuola Infanzia Via del Tiglio

Cod. Mecc. MBIC89200B - C.F. 85016650153 - e.mail mbic89200b@istruzione.it

Via Tarra 2 LISSONE (MB) ~ Tel. 039 7397510

Sito: www.icdeamicislissone.edu.it

Codice univoco UFF8IA

MODULO 6: Dichiarazione di responsabilità dei docenti accompagnatori dei viaggi d’istruzione

Il /la sottoscritt _____
docente con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato in servizio presso l’Istituto Comprensivo III “De Amicis” di Lissone (MB),

DICHIARA

di essere disponibile a svolgere la funzione di accompagnatore nel viaggio di istruzione a _____
effettuata dalla classe _____ della Scuola _____ con
partenza il giorno _____ e rientro il giorno _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì che assume formale impegno di vigilare, controllare ed assistere ininterrottamente
gli alunni durante il viaggio dalla partenza fino al ritorno in sede, come da normativa vigente.

_____, li _____

Firma del docente
