Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo

“F. De Sanctis” di Moiano

Il/la sottoscritto/a docente……………………………………………………………

In servizio presso ……………………………………………………………………

DICHIARA

di assumersi l'obbligo della vigilanza - in qualità di "docente accompagnatore"- (in ragione di quanto contestualmente previsto dalla circolare ministeriale n. 291/92), all'indirizzo degli alunni tutti che avranno a partecipare alle visite guidate programmate per l’anno scolastico 2013/14 dalla classe ……….. sez. …………… della scuola ……………………………………………….

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_