Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia-Primaria-Secondaria I grado e
Via Roma, 22 tel. 0583 62342- 62153 Fax 0583 - 644673
www.iccastelnuovo.edu.it e-mail luic827008@istruzione.it
Castelnuovo di Garfagnana (Lucca)

Allegato 4_vers.1

DICHIARAZIONE PROGRAMMA ANALITICO ACCOMPAGNATORI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Castelnuovo di Garfagnana

Il sottoscritto docente _____ dichiara di essere

disponibile il/i giorno/i_____in qualità di accompagnatore

della classe _____ nella visita guidata a_____

_____

_____

e di assumersi l'obbligo delle vigilanza degli alunni durante la suddetta visita guidata.

_____
(data)

_____
(firma)