Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Piazzola sul Brenta (PD)

Mod. 6

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

I sottoscritti …….…

……..…

……..

accompagnatori ufficiali nella visita d'istruzione autorizzati per gli alunni delle classi ……..

…….. del plesso ……..……

a ……... per il giorno ……..…

D I C H I A R A N O

di partecipare alla visita in parola e di assumersi l'obbligo dell'attenta ed assidua sorveglianza sugli alunni partecipanti.

In fede

Data, ……..

Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……
Classe ……. Firma ……..……