



Scuola Secondaria Statale di I grado Gen. E. Baldassarre



Al Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria Statale di 1° Grado
“BALDASSARRE”
TRANI

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità ad accompagnare gli alunni della classe ____ sez. ____ nella visita di istruzione con meta _____ programmata nel giorno _____ e dichiarazione di assunzione dell'obbligo della vigilanza.

I sottoscritti

_____ docente di _____
_____ docente di _____
_____ docente di _____

in servizio presso codesta Scuola nella classe _____ sez. _____

DICHIARANO

la propria disponibilità ad accompagnare gli alunni della classe _____ sez. _____ nella visita d'istruzione con meta _____ programmata nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

DICHIARANO

inoltre di essere a conoscenza degli obblighi concernenti la vigilanza degli alunni durante lo svolgimento della visita di istruzione.

Trani, ____/____/____

FIRMA

Scuola Secondaria Statale di 1 Grado “Gen. E. Baldassarre”

Piazza Dante n. 26 – 76125 TRANI (BT) – tel. 0883.582627
Codice meccanografico: BAMM209001 – Cod. Fisc.: 83002390728
e-mail: bamm209001@istruzione.it - PEC: bamm209001@pec.istruzione.it
www.scuolabaldassarre.edu.it