



DICHIARAZIONE DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Mod. VI - 5

Pagina 1 di 1

Prot. N. _____ Novara, _____

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Vista la delibera del Consiglio di Classe in data _____

Visita o viaggio di istruzione del _____ a _____

presso _____

Gli insegnati:

- | | | |
|----------------|-------------------------|---------------------|
| 1. prof. _____ | (docente organizzatore) | per la classe _____ |
| 2. prof. _____ | | per la classe _____ |
| 3. prof. _____ | | per la classe _____ |
| 4. prof _____ | | per la classe _____ |
| 5. prof _____ | | per la classe _____ |
| 6. prof _____ | | per la classe _____ |
| 7. prof _____ | | per la classe _____ |
| 8. prof _____ | | per la classe _____ |
| 9. prof _____ | | per la classe _____ |
| 10. prof _____ | | per la classe _____ |

sopra indicati

DICHIARANO

- di aver preso visione dei compiti connessi allo svolgimento dell'incarico assegnato
- di attenersi rigorosamente alle indicazioni date dal docente organizzatore
- di assumersi l'obbligo della vigilanza con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art.2047 C.C. con l'integrazione di cui all'art. 61 della L.312/80

SI IMPEGNANO

- ad informare, a viaggio concluso, il capo d'istituto sugli inconvenienti eventualmente accaduti nel corso dello stesso
- a consegnare la documentazione per il rimborso spese entro 5 gg dal termine dell'attività
- a compilare il Mod. VI 8 Verifica idoneità conducente e mezzo

FIRMA docenti accompagnatori:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____