



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE "R. F. EVOLA"

VIA G. BOMMARITO, 16 – 90041 BALESTRATE

Tel. 091/8980071 – Fax 091/8980082 PAIC83700C@istruzione.it

C.F.:80027700824 – Cod. ministeriale PAIC83700C

ALLEGATO N. 4

DICHIARAZIONE DEL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

☐ Uscita didattica ☐ Visita Guidata ☐ Viaggio d'istruzione ☐ gemellaggio

destinazione _____
dal _____ al _____

**Al Dirigente scolastico
I.C. "Rettore F. Evola"
Balestrate**

Il/La sottoscritto/a _____ insegnante di scuola
_____ in servizio nel plesso _____

DICHIARA

di essere disponibile a svolgere la funzione di accompagnatore nel viaggio di istruzione/visita guidata
a _____ effettuato dalla classe _____
sez. _____ del plesso _____

Il/la sottoscritto dichiara altresì che assume formale impegno di vigilare, controllare ed assistere
ininterrottamente gli alunni durante il viaggio dalla partenza fino alla riconsegna degli alunni alle
rispettive famiglie secondo le leggi vigenti.

Dichiara altresì di essere coperto di assicurazione per responsabilità civile ed infortuni.

Firma del docente

Visto:

NON SI AUTORIZZA

SI AUTORIZZA

INCARICO AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Al docente.....

La S.V. è incaricata di accompagnare gli studenti della classe ... Sez. ...
in visita a _____

dal _____ al _____

La S.V. è tenuta a tutti gli obblighi di vigilanza previsti per Legge.

Balestrate

Il Dirigente scolastico
Prof. Benedetto Lo Piccolo