

DICHIARAZIONE DEI GENITORI ACCOMPAGNATORI

Docenti Accompagnatori	Visita Guidata	Data	Classe
.....
.....			
.....			
.....			

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: dichiarazione dei genitori accompagnatori.

_ I _ sottoscritt _____,

nato il _____ a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

documento di identificazione tipo _____ n. _____ scadenza

_____ da allegare, si impegna a partecipare, senza oneri per l'amministrazione scolastica, alla visita guidata programmata dalla scuola per il giorno _____ destinazione _____,

assumendosi il compito di supportare e collaborare con i docenti sulla vigilanza del proprio figlio/a.

A tal fine dichiara di:

- rispettare e condividere tutte le disposizioni adottate riguardo alla visita guidata/viaggio di istruzione;
- sollevare l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni o infortuni subiti nel corso della suddetta visita;

Pontinia, _____

In fede _____