MODELLO B

|  |  *MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE* UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ***ISTITUTO COMPRENSIVO***  ***“Piazza Capri”***  *P.zza Monte Baldo, 2 Roma 00141* 🕿 0695955073-0695955162 - fax 068180809 – e-mail: mic8ef00x@istruzione.it[www.icpiazzacapri.edu.it](http://www.icpiazzacapri.edu.it)  |  |
| --- | --- | --- |

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO**

**PARTECIPAZIONE VISITE GUIDATE / USCITE DIDATTICHE[[1]](#footnote-0)**

\_\_\_l \_\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di accompagnatore / docente sostituto accompagnatore, in riferimento alla programmata iniziativa per visita guidata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prevista per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

1. Di essere disponibile a condurre detta iniziativa;
2. Di assumere l’impegno circa l’obbligo continuativo della vigilanza degli alunni per l’intera durata dell’iniziativa stessa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il docente referente

1. **La dichiarazione d’impegno deve essere personale** [↑](#footnote-ref-0)