

<b>Istituto Superiore "P.A. Fiocchi"</b> Via Belfiore n° 4 - 23900 LECCO - tel. 0341-363310 - fax.0341-286545 Sito web: www.istitutofiocchi.it E-mail: info@istitutofiocchi.it - fiocchi@pec.istitutofiocchi.it		
<b>MODULO</b>		MO 07.03
<b>DICHIARAZIONE ACCOMPAGNATORI</b>		Rev. 1 Data 01/09/10
		Pagina 1 di 1

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S. "P.A. Fiocchi" – Lecco

Oggetto: Dichiarazione disponibilità accompagnatori

Il sottoscritto prof. ....

dichiara di essere disponibile ad accompagnare la classe ..... nei

giorni .....alla visita di istruzione

presso.....

assumendosi l'obbligo della vigilanza, tutte le responsabilità e obblighi previsti dalla normativa vigente di cui all'art. n° 2047 del Codice Civile integrato dalla norma di cui all'art. 61 della legge 11 Luglio 1980 n. 312.

Il Docente accompagnatore

\_\_\_\_\_

Lecco, \_\_\_\_\_