Alle/Ai Docenti:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Oggetto: incarico accompagnatori visita – viaggio d’istruzione

## Destinazione.................................................................………………………………..

## Data .....................……………..classe/i .............................……………………………..

## Plesso .........................................................................................………………….

Le/i docenti in indirizzo sono incaricati quali accompagnatori/trici della visita – viaggio d’istruzione:

classe/i data dalle ore alle ore circa.

Il presente incarico è valido ad ogni effetto, anche assicurativo e per l’assunzione della relativa responsabilità.

I docenti assicurano che tutti gli alunni hanno la prescritta autorizzazione dei genitori o tutori o unico affidatario e gli stessi sono dotati di tesserino di riconoscimento.

Al termine della visita – viaggio verrà consegnata in segreteria (Ass. Amm.to Paola Baschierato ) entro cinque giorni dall’effettuazione della visita guidata – viaggio d’istruzione, la prevista relazione dell’esperienza.

Si prega di segnalare tempestivamente eventuali problemi disciplinari od organizzativi verificatisi.

In caso di imprevisto ritardo nel rientro, i/le docenti s’impegnano ad avvisare direttamente qualche genitore tramite i cellulari.

Ringraziando, si porgono distinti saluti.

Data ...............................

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa Lorella BELLEGGIA

All.to/i elenco/i alunni, sottoscritto dal Dirigente Scolastico.