

**Istituto D’Istruzione Superiore**

**Via Delle Ginestre-87055 San Giovanni in Fiore (CS)**

**Tel. 09841861932- Email:csis07700b@istruzione.it** **-csis07700b@pec.istruzione.it**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.I.S.”L. Da Vinci”

di San Giovanni in Fiore

 \_\_\_L\_\_\_ sottoscritt\_\_ ……….………………………………………………..... in servizio nel plesso/sede ……………………..…..

in qualità di Docente classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con incarico a tempo

 Indeterminato

 determinato

 D I C H I A R A

la propria disponibilità ad accompagnare gli alunni frequentanti

 la / le classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 o di tutte della scuola di suddetto

 Plesso/Sede, nelle uscite didattica o viaggio d'istruzione

 2. di assumersi l’obbligo di vigilanza su tutti gli alunni partecipanti.

San Giovanni in Fiore ……………..…………. FIRMA

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