



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"A. VENTURI" - MODENA**
LICEO ARTISTICO - PROFESSIONALE GRAFICA
Via Rainusso, 66 - 41124 MODENA - Sede di riferimento
(Via de' Servi, 21 - 41121 MODENA) - C.F. 94180990361
TEL 059.222156 / 245330 - FAX 059.246293
www.isarteventuri.gov.it - mail: mois02200n@istruzione.it



Prot. n. _____/IV/fp

Modena, _____

Al Prof./ Alla Prof.ssa

Oggetto : Incarico di accompagnatore.

La S. V. è autorizzata a recarsi a _____,
quale accompagnatore della classe _____
dalle ore _____ del giorno _____
alle ore _____ del giorno _____.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Alberto De Mizio)

Dichiarazione del docente per le visite di istruzione e le visite guidate.

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di conoscere le norme relative all'obbligo di vigilanza degli alunni partecipanti alle visite di istruzione e si assume la responsabilità di cui alle vigenti leggi, prevista per i casi di dolo o colpa grave.

(firma del docente)