



12° CIRCOLO DIDATTICO “G.LEOPARDI” FOGGIA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’

Il/La sottoscritto/a _____ docente _____

in servizio presso il XII Circolo Didattico “G.Leopardi” di Foggia dichiaro di essere a conoscenza delle norme che disciplinano la vigilanza degli alunni affidati di cui assume la responsabilità nel corso del viaggio d’istruzione che si svolgerà il giorno

_____ località _____

FIRMA
