

Cervaro, \_\_\_\_\_

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo Cervaro  
Prof.ssa Floriana Raia  
SEDE

**OGGETTO: disponibilità ad accettare la nomina di accompagnatore per viaggi d'Istruzione /visite guidate /uscite didattiche**

La/Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_ docente presso la  
Scuola Infanzia/ Primaria/ Secondaria di I grado di \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico 2022/2023

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad accettare la nomina di accompagnatore degli alunni della  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
al viaggi d'istruzione /visite guidate /uscite didattiche presso  
\_\_\_\_\_.

La /Il sottoscritto/o dichiara inoltre, in qualità di docente accompagnatore, di essere a conoscenza degli obblighi previsti dalla normativa vigente in merito alla sorveglianza e vigilanza sugli alunni (CC.MM 291/92, 623/96 e successive).

In fede

\_\_\_\_\_