

**DICHIARAZIONE DI DEBITO DI VIGILANZA**

Il/La sottoscritto/a prof./ssa \_\_\_\_\_ dichiara di assumere in debito di vigilanza i sottoindicati allievi in n° \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ per la visita di istruzione a \_\_\_\_\_ che si effettuerà in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La visita è approvata dal Consiglio di classe a composizione allargata e l'avviso posto sul registro elettronico. Tutti i genitori hanno dichiarato per iscritto la propria autorizzazione.

1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

La presente dichiarazione va presentata almeno due giorni prima della visita.

Al termine della visita il/la docente accompagnatore/rice consegnerà relazione sintetica in Vicepresidenza.

Roma, \_\_\_\_\_

**In fede**

-----