



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"**

Via Della Fiera 6/n 57021 - VENTURINA

Tel. 0565/851467 Fax 0565/857764 e-mail [liic81000c@istruzione.it](mailto:liic81000c@istruzione.it) ; [liic81000c@pec.istruzione.it](mailto:liic81000c@pec.istruzione.it) ;

[www.istituto-marconi.edu.it](http://www.istituto-marconi.edu.it)



FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Laboratorio del Sapere Scientifico "LaTEstaBEenFatta" Rete Scuole LSS

**VISITA GUIDATA - DICHIARAZIONE DEGLI INSEGNANTI**

Noi sottoscritti insegnanti \_\_\_\_\_

In servizio nel plesso \_\_\_\_\_

accompagnatori della visita guidata a \_\_\_\_\_

della/e classe/i \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

che si svolgerà in data \_\_\_\_\_

**ASSICURIAMO**

- di aver acquisito la documentazione riguardante l'identificazione dei partecipanti;
- di aver acquisito il CONSENSO SCRITTO degli esercenti la potestà genitoriale;
- di aver predisposto ogni accorgimento necessario per garantire la sicurezza e l'incolumità degli alunni;
- di informare al ritorno il Dirigente Scolastico, mediante apposita modulistica, su eventuali inconvenienti verificatisi nel corso della visita guidata;
- di aver programmato la suddetta uscita didattica in coerenza con il Regolamento di Istituto;
- di essere in possesso di assicurazione infortuni ed RCT

Inoltre

**DICHIARIAMO**

di partecipare alla visita guidata sopra indicata garantendo durante il periodo di svolgimento della stessa un'attenta ed assidua vigilanza degli allievi

**FIRMA DEI DOCENTI ACCOMPAGNATORI**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**LUOGO**

**DATA**

\_\_\_\_\_