Il/la sottoscritto/a Ins. …………………………………………………………….. dichiara di assumere piena responsabilità di vigilanza degli alunni in affidamento per l’uscita didattica/visita guidata per il giorno …………………… classe …………. Sez. …………….…………….. plesso ……………………………………………………………. Orario ………………………. Itinerario ……………………………………………………………

Firma