



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
I.I.S. "CROCE-ALERAMO"

LICEO SCIENTIFICO, LINGUISTICO, SPORTIVO, SERVIZI SOCIO-SANITARI
E CORSI PER GLI ADULTI, TECNICO ECONOMICO

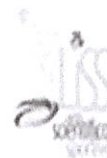
Centrale (licei e corso serale): Viale Battista Bardanzellu, 7 – 00155 Roma

Tecnico economico-Liceo Linguistico: Via Sommovigo, 40

Servizi Socio-Sanitari: Via G. Capellini, 11

Tel. +39 06 121122925 – C.F. 97846620587 – Codice Univoco Fatturazione UFIMK8

rmis113003@istruzione.it – rmis113003@pec.istruzione.it – <http://www.crocealeramo.edu.it>



Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. CROCE ALERAMO
ROMA

MODULO N. 6 - DICHIARAZIONE INDIVIDUALE DI ACCETTAZIONE DELLA
RESPONSABILITÀ

Il/La_sottoscritt_____ docente con
contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato, in servizio presso _____ dell'IIS
CROCE ALERAMO

dichiaro

Di impegnarsi ad accompagnare gli alunni della classe____/ sezione_____ dell'IIS
CROCE ALERAMO nella seguente attività integrativa esterna:

☐ nella visita di istruzione

Prevista nelle date di seguito indicate: _____

dalle ore_____ alle ore_____

Con itinerario_____

Di assumersi l'obbligo della vigilanza con l'assunzione delle responsabilità di cui all'art. 2047 e 2048 del
Codice civile con l'integrazione di cui all'art. 61 della Legge 312/1980.

Di aver acquisito il consenso dei genitori all'effettuazione dell'iniziativa sopra specificata .

Con osservanza

Roma,

IL DOCENTE
