

Spett.le

Centro socio culturale Coop  
di Brescia

Via Vaiarini 11/E  
25121 Brescia

.....

Data:..... Scuola:.....

Classe:..... Sez.:..... N. partecipanti:.....N. accompagnatori:.....

Docente referente:..... Tel.:.....

Percorso richiesto:.....

Periodo indicativo di svolgimento:.....

Eventuale giorno della settimana da escludere:.....

### **DICHIARAZIONE**

Con la presente si sollevano gli Enti ospitanti da responsabilità, limitatamente ad accadimenti connessi alla vigilanza sulle scolaresche. Si dichiara che, ai sensi della normativa vigente, l'onere della vigilanza sulle scolaresche risulta essere a carico dei docenti che hanno accettato l'incarico di accompagnatori.

TIMBRO DELLA DIREZIONE DIDATTICA  
O DELLA SCUOLA

FIRMA DEL DIRETTORE  
DIDATTICO O DEL PRESIDE

*SI ALLEGA ELENCO NOMINATIVO DEI PARTECIPANTI*

### **ATTENZIONE:**

- inviare una scheda separata per ogni classe e per ogni percorso richiesto;
- è indispensabile comunicare per tempo l'eventuale disdetta del percorso prenotato.