



Via della Colonna 9 / 11 50121 – Firenze
Tel: 0552478151 – Fax: 0552480441
Sito Web: www.liceomichelangiolo.it
E-mail: fipc04000n@istruzione.it

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Mod. 4

DESTINAZIONE

PERIODO dal al

Firenze, ____/____/____

Il/La sottoscritta docente
in servizio presso il Liceo Classico Statale Michelangiolo

DICHIARA

la propria responsabilità ad accompagnare gli alunni della classe _____ sez. _____
all'iniziativa didattica in oggetto e ad assumere l'obbligo di vigilanza sugli stessi

Firma
