



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "F.ENRIQUES"

via Duca D'Aosta, 65 - 50051 CASTELFIORENTINO (FI) Tel. 0571633083/ 4 - Fax 0571633593 -
C.F.: 91001910487 Cod. Mecc.: FIIS00200L COD. UNIVOCO UFFICIO: UFOBG7
www.isisenriques.gov.it e.mail: fiis00200l@istruzione.it PEC: FIIS00200L@PEC.ISTRUZIONE.IT



Liceo scientifico
Istituto tecnico settore economico
Istituto professionale per l'enogastronomia e l'accoglienza turistica
Istituto professionale per i servizi commerciali
Istituto tecnico agrario

**Agenzia formativa
accreditata
dalla Regione
Toscana**
certificata
UNI EN ISO 9001:
2008



Prot. n. _____

Castelfiorentino, _____

Al/lla Prof./ssa _____

Oggetto: Nomina accompagnatore per il viaggio di istruzione/visita guidata da realizzarsi in data _____ con il seguente itinerario _____

Con la presente si nomina la S.V. quale docente accompagnatore della classe _____

Pertanto la S.V. è responsabile della buona riuscita del viaggio d'istruzione/visita guidata ed è tenuto, per l'intera durata del viaggio, a prendere sotto la propria sorveglianza gli alunni riportati nell'elenco allegato alla presente nomina.

Inoltre si ricorda che:

- i viaggi di istruzione/visite guidate non sono altro che una diretta emanazione della normale attività scolastica e, quindi, anche in tali circostanze, permangono invariate tutte le norme che regolano la vita dell'Istituto, specie quelle di ordine disciplinare;
- nel caso di imprevisti di vario genere o di forzata emergenza, è necessario servirsi sempre di pubblici presidi (sanitario, militare o di polizia, ecc.) e sarà cura della S.V. relazionare dettagliatamente in merito al momento del rientro in sede.

Il dirigente scolastico
(*Prof.ssa Patrizia Paperetti*)

Per presa visione
data _____

firma _____