



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE KENNEDY OVEST 3

di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Del Santellone, 4 – 25132 BRESCIA

Tel. 030/3738911 - Fax 030/3733019

C.M. BSIC887001-C.F. 98156720173

www.kennedyovest3.edu.it

bsic887001@istruzione.it; bsic887001@pec.istruzione.it



Brescia, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. KENNEDY OVEST 3

Oggetto: SOSTITUZIONE DOCENTE ACCOMPAGNATORE

Io sottoscritto docente _____

in riferimento al programmato viaggio di istruzione/uscita didattica:

META: _____

Giorno _____

Scuola _____

Classi coinvolte _____

Vista la comunicazione di assenza del seguente docente accompagnatore:

DICHIARO

di sostituire il docente sopra indicato e partecipare al viaggio di istruzione/uscita didattica
in qualità di Docente accompagnatore.

Data, _____

FIRMA, _____