

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Cremeno

ENTE O COOPERATIVA _____

RAGIONE SOCIALE _____

Residente a

_____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel _____

DICHIARA

Che in caso di assenza breve del personale esperto esterno da loro proposto si impegnano a sostituirli con il seguente personale:

Pedagogista

nome cognome _____ nato/a _____ il _____

residente _____ in Via _____ n° _____

C.F. _____ titolo di studio _____

Psicologo

nome cognome _____ nato/a _____ il _____

residente _____ in Via _____ n° _____

C.F. _____ titolo di studio _____

Data _____

Firma

Informativa ai sensi DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle Disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ acconsento ☐ non acconsento

Data_____

Firma
