

Modello A/1 – Dichiarazione docenti

Allegato al Protocollo di Istituto per l'accesso in classe dei terapeuti e specialisti sanitari

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Maria Pia – G. Pascoli"
San Giorgio Ionico (Ta)

OGGETTO: Dichiarazione docenti

I docenti della Classe/Sezione ____ della Scuola Primaria ____ - Scuola dell'Infanzia ____ - Scuola Secondaria I gr. ____ del Plesso _____, presa visione della richiesta dei genitori/tutori legali dell'alunno/a _____, presentata in data ____ / ____ / _____, acconsentono all'accesso in classe/sezione del dott./dott.ssa _____ durante le ore di attività didattica come da progetto condiviso con la famiglia e l'esperto esterno.

Il Team Docenti

San Giorgio Ionico, li ____ / ____ / _____