Alla Dirigente Scolastica

dell’I.C. M.L. Niccolini Ponsacco

I sottoscritti docenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

organizzatori del viaggio/uscita di istruzione a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la classe \_\_\_\_\_

del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **valutate** le caratteristiche dell’uscita

didattica e le specificità degli alunni partecipanti, dichiarano di voler avvalersi di **un solo docente** per il

supporto degli alunni con L.104/92 ritenendo rispettate le condizioni di sicurezza.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,…