All. circolare 172 del 28/02/25

DICHIARAZIONE DISPONIBILITA’ ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE ALUNNI CON DISABILITA’

Il sottoscritto………………………………………….. collaboratore scolastico in servizio presso la sede di ……………………………………………………….

DICHIARA

La propria disponibilità a svolgere , durante il viaggio di istruzione a Napoli che avrà luogo dal 21 al 24 Marzo p.v. , servizio di assistenza igienico-personale per gli studenti con disabilità cui è riconosciuto questo servizio.

Luogo, data FIRMA