

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

\_\_\_\_\_