

IO SOTTOSCRITTO _____

DOCENTE/ATA DI SCUOLA _____

COMUNICA DI AVERE PRESO VISIONE DELLA
CIRCOLARE N.17 DEL 12/09/2020 AVENTE PER

OGGETTO:

**AGGIORNAMENTI E CHIARIMENTI CON
PARTICOLARE RIGUARDO ALLE LAVORATRICI “
FRAGILI”.**

DATA

FIRMA
