

Documento 7

PRESA VISIONE DOCUMENTI CODICI DISCIPLINARI

Il/La sottoscritto/a,

dovendo frequentare i locali della Scuola in qualità di

☐ Docente a T.I.

☐ Docente a T.D.

☐ Altro:

dal al.....,

sottoscrivendo la presente, dichiara di prendere visione dei CODICI DISCIPLINARI presenti nella

sezione: <https://www.istitutocomprensivovivona.edu.it/?s=codice&type=any>