



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
PICERNO
pzic86200e@istruzione.it

MODULO SEGNALAZIONE

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso la scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di I grado, ufficio,
di

in qualità di docente, ass.amministrativo, collaboratore scolastico
a tempo determinato, a tempo indeterminato

SEGNALA LA SEGUENTE SITUAZIONE *

Descrizione

alla quale si è fatto fronte in questo modo

Luogo e data,

F.to _____

* PERICOLO, GUASTO, ALTRO