Alla cortese att.ne del Dirigente Scolastico dell'I.C. Luzzara

L	u	Z	Z	a	ľ	а	,
---	---	---	---	---	---	---	---

	e il docente di sostegno
	, relativamente all'uscita prevista per il giorno
considerate	, con meta a, dopo aver
considerato i seguer	
<ul> <li>distanza della</li> </ul>	meta;
<ul> <li>durata dell'uso</li> </ul>	ita;
<ul> <li>organizzazione</li> </ul>	e tipologia delle attività previste per l'uscita;
<ul> <li>numero totale</li> </ul>	dei partecipanti;
<ul> <li>tipologia e grad</li> </ul>	do di disabilità degli alunni diversamente abili partecipant
	do di disabilità degli alunni diversamente abili partecipant omia degli alunni diversamente abili partecipanti all'uscita
<ul> <li>grado di auton</li> <li>CONCORDANO che a</li> </ul>	omia degli alunni diversamente abili partecipanti all'uscita
<ul> <li>grado di auton</li> <li>CONCORDANO che a seguenti alunni diver</li> </ul>	omia degli alunni diversamente abili partecipanti all'uscita  Il'uscita della/e classe/i con la partecipazione dei samente abili,, sia/siano presente/i il/i
<ul> <li>grado di auton</li> <li>CONCORDANO che a seguenti alunni diver</li> <li>seguente/i docente/i</li> </ul>	omia degli alunni diversamente abili partecipanti all'uscita ll'uscita della/e classe/i con la partecipazione dei samente abili,, , sia/siano presente/i il/i
<ul> <li>grado di auton</li> <li>CONCORDANO che a seguenti alunni diver</li> <li>seguente/i docente/i</li> </ul>	omia degli alunni diversamente abili partecipanti all'uscita  Il'uscita della/e classe/i con la partecipazione dei samente abili,, sia/siano presente/i il/i
• grado di auton CONCORDANO che a seguenti alunni diver seguente/i docente/i in qualità di accompa	omia degli alunni diversamente abili partecipanti all'uscita ll'uscita della/e classe/i con la partecipazione dei samente abili,, , sia/siano presente/i il/i
• grado di auton CONCORDANO che a seguenti alunni diver seguente/i docente/i in qualità di accompa Chiediamo corteseme sopra.	omia degli alunni diversamente abili partecipanti all'uscita della/e classe/i con la partecipazione dei samente abili,, sia/siano presente/i il/i,, gnatori dell'alunno /degli alunni diversamente abili.
• grado di auton CONCORDANO che a seguenti alunni diver seguente/i docente/i in qualità di accompa Chiediamo corteseme	omia degli alunni diversamente abili partecipanti all'uscita della/e classe/i con la partecipazione dei samente abili,, sia/siano presente/i il/i,, gnatori dell'alunno /degli alunni diversamente abili.