| *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **RELAZIONE FINALE DOCENTE ASPP** |  |
| --- | --- | --- |
| *Data:* | *Plesso:* | *Compilato da:* |

SCHEMA DELLA RELAZIONE:

* Attività e criticità relative alla collaborazione con il dirigente scolastico in merito alla tutela della salute e alla promozione della cultura della sicurezza, della prevenzione dei rischi e della protezione dei lavoratori e dell'utenza.
* Proposte per l’anno successivo
* Altro

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_