

Compromisso de 6 Semanas de Descompressão

Eu, _____,
me dou a permissão de vivenciar 6
semanas de descompressão e escuta
generosa.

Prometo não me cobrar, não ter
pressa e permitir que minha vitalidade
retorne no seu próprio tempo.

Eu respeito o meu corpo, eu honro a
minha saúde e acredito no futuro de
uma gestão escolar humanizada.

Assinatura

Data _____

Com profundo respeito pela sua jornada e
admiração absoluta pelo seu impacto na educação,
Dr. Michelangelo, PhD - Toscana, Itália