

 I.I.S.S. "A.Mantegna"	DISPONIBILITA' ATTIVITA' INTEGRATIVE DI RECUPERO D'ISTITUTO	Mod. Pers. 51 Vers. 2 Pag. 1 di 1	
--	--	---	---

Il/La sottoscritto/a _____ docente di
_____ nelle classi _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad effettuare nei periodi deliberati dal Collegio per il presente anno scolastico, presso la sede di via Fura le seguenti attività integrative, il cui compenso sarà stabilito nel contratto integrativo d'Istituto :

"Sportello Help" con docente d'Istituto (min. 3 all.)

nel/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____, previa richiesta sottoscritta dagli allievi nell'apposito modulo ed autorizzata dalla dirigenza

Corso di recupero (min. 10 allievi) **entro fine lezioni** **anche estivo** rispetto al quale la presente costituisce dichiarazione di disponibilità di massima, salva verifica della più concreta organizzazione più avanti stabilita.

Nelle seguenti discipline _____

Il proprio impegno per tale attività può riguardare anche studenti non appartenenti ai propri consigli di classe. Per l'attività di sportello in caso di nessuna richiesta da parte degli studenti, il/la sottoscritto/a si riterrà libero.

Brescia, _____

Firma

