

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare attività di sportello didattico

Il/La sottoscritto/a, _____

docente di _____

abilitato/a in _____ (qualora si manifesti disponibilità per sportelli diversi dalla disciplina insegnata)

DICHIARA

la propria disponibilità ad effettuare attività di SPORTELLO DIDATTICO in

LINGUA e LETT. ITAL.

MATEMATICA

Lingua Straniera: INGLESE

DICHIARA, altresì, sotto la propria responsabilità,

esperienze nello svolgimento di sportelli didattici di miglioramento

esperienze nello svolgimento di percorsi relativi ad aree a rischio

graduatoria di istituto: punteggio _____

Dichiara di aver preso visione della Circolare emanata e di attenersi a quanto in essa previsto.

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

✚ svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che verrà predisposto dal Dirigente Scolastico;

✚ compilare specifico registro;

✚ redigere sintesi dell'attività svolta (studenti, ore dedicate, argomenti trattati) da trasmettere a conclusione dell'intervento.

Autorizza il Dirigente Scolastico o suo delegato al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003 e ss.mm.ii.

Dà la disponibilità per i seguenti giorni, secondo i seguenti orari (indicare quelli che interessano):

Lunedì ore 13.30-15.30

Martedì ore 13.30-15.30

Mercoledì ore 13.30-15.30

Giovedì ore 13.30-15.30

Disponibilità in orario mattutino: _____

TERRACINA, _____

Firma

I dati riportati nel presente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR – Regolamento UE generale sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 e del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101.