

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 SPORTELLLO DIDATTICO in

.....
.....

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 _____