INTERVENTI DIDATTICI EDUCATIVI INTEGRATIVI (MOD. A)
(compilare in ogni parte e inoltrare al Dirigente tramite protocollo)

AL DIRIGENTE - SEDE

Oggetto:
- CORSI DI RECUPERO [__]
- APPROFONDIMENTO [__]
- SPORTELLO [__]
- VERIFICA DEL DEBITO [__]
- PREPARAZIONE ESAME DI STATO [__]

Il sottoscritto _____ docente di _____

CHIEDE

di effettuare n° _____ ore di _____ nella classe _____

oppure al gruppo studenti delle classi _____ per un totale di n° _____ studenti

MOTIVAZIONE (indicare chiaramente) _____

_____

_____

I corsi sono stati già concordati con i docenti: _____

_____

I corsi si svolgeranno secondo il calendario allegato (MOD. B)

[__] orario antimeridiano (non coincidente con l'orario di servizio) ore totali ____

[__] orario pomeridiano ore totali ____

Il sottoscritto si riserva di modificare il calendario per cause di forza maggiore e/o imprevisti.

La rendicontazione avverrà al termine del corso (ALLEGATO C)

Siena, _____ _____
firma

Spazio riservato all'Ufficio

- [__] visto si autorizza
- [__] in sospeso
- [__] necessità di chiarimenti
- [__] altro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Emanuela Pierguidi)