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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
…….

Oggetto:
CORSI DI RECUPERO |_|
APPROFONDIMENTO |_|
SPORTELLO |_|
VERIFICA DEL DEBITO |_|
PREPARAZIONE ESAME DI STATO |_|

Il sottoscritto DOCENTE …….

CHIEDE

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)

Spazio riservato all'Ufficio
|_| visto si autorizza
|_| in sospeso
|_| necessità di chiarimenti
|_| altro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
……