ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO DI PRIMIERO
Via delle Fonti 10, 38054, loc. Transacqua, Primiero San Martino di Castrozza (TN) Tel. 0439 62435
Fax 0439 762466 C.F. 90009790222, Codice univoco UF006Y
e-mail: segr.icprimiero@scuole.provincia.tn.it PEC: ic.primiero@pec.provincia.tn.it

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE SPORTELLI

Il/La sottoscritto/a _____ *docente di* _____

Nell'indirizzo di studi _____

CHIEDE l'autorizzazione ad effettuare un/uno:

☐ ***Corso di potenziamento (max 10 ore) approvato dal C.C. in data*** _____

☐ ***Sportello di recupero (max 4 ore) per la disciplina*** _____

☐ ***Sportello di supporto didattico (max 2 ore) per la disciplina*** _____
sui seguenti argomenti: _____
_____

Per una durata complessiva di ore _____

Data/e: _____ *Orario:* _____

Rivolto agli studenti della/e classe/i _____ *sottoelencati:*

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

*Primiero San Martino di Castrozza,*_____ *FIRMA DEL DOCENTE* _____

☐ ***SI AUTORIZZA*** *l'attivazione dello sportello sopra indicato*

☐ ***NON SI AUTORIZZA*** *(per le seguenti motivazioni)*_____
_____

Il Dirigente Scolastico
GALVAN Marco

_____