|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DEI MONTI DAUNI**  **Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**  **B**OVINO - CASTELLUCCIO DEI SAURI –PANNI  **Istituto Istruzione Superiore di II Grado**  **B**OVINO – **D**ELICETO  ***Via dei Mille n. 10 – 71023 BOVINO (FG)*** *-* **C.F. 80031240718 - C.M. FGIC81600N** |
| [www.omnicomprensivobovino.edu.it](http://www.omnicomprensivobovino.edu.it) *e-mail:* [fgic81600n@istruzione.it](mailto:fgic81600n@istruzione.it) fgic81600n@pec.istruzione.it  *Uff. Amm*. tel. 0881/912067 | |

|  |
| --- |
| **Allegato C** |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DEI MONTI DAUNI

BOVINO

**OGGETTO:** DISPONIBILITÀ PER LO SPORTELLO DIDATTICO/CORSI DI RECUPERO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Liceo/ Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

la propria disponibilità ad effettuare:

* *interventi didattici di sportello didattico;*
* *attività di recupero*

1. *nelle proprie classi □*
2. *in altre classi per la propria disciplina □*

*Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Firma

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*