

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Statale d’Istruzione Superiore

**“VIA DELL’IMMACOLATA 47”**

Via dell’ Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)

Tel. 06121124295 - Fax 0766500028

email: [rmis10100r@istruzione.it](mailto:rmis10100r@istruzione.it) pec: [rmis10100r@pec.istruzione.it](mailto:rmis10100r@pec.istruzione.it)

Civitavecchia / /

*Al Dirigente Scolastico*

*Dell’Istituto di Istruzione Superiore*

*“VIA DELL’IMMACOLATA 47” di Civitavecchia*

Oggetto: Dichiarazione disponibilità docenti ad effettuare sportelli didattici a.s. 20…. - 20……

Il/La sottoscritto/a

docente di

presso codesto Istituto nelle classi

dichiara la propria disponibilità ad effettuare lo SPORTELLO DIDATTICO per la/e disciplina/e: 1)

2)

3)

Nel seguente periodo:

* TRIMESTRE
* PENTAMESTRE

FIRMA