



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 pec: 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
