



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

*M. Montessori – L. Da Vinci*

**Via della Repubblica, 3 – 40046 Alto Reno Terme**  
C.F. 80071330379 - Tel. 0534/521211 – Fax 0534/23098  
[bois00100p@istruzione.it](mailto:bois00100p@istruzione.it)   [www.scuolamontessoridavinci.it](http://www.scuolamontessoridavinci.it)

Pec: [bois00100p@pec.istruzione.it](mailto:bois00100p@pec.istruzione.it)



Comunicato Docenti e ATA n. 433

Alto Reno Terme, 09/06/2018

A tutti i Docenti  
All'Ufficio Personale  
Alla DSGA  
All'Albo

**Oggetto: dichiarazione disponibilità ad effettuare sportelli di recupero estivi.**

I docenti interessati ad effettuare le attività di recupero per gli studenti che riporteranno insufficienze nello scrutinio finale sono pregati di inoltrare all'Ufficio personale la relativa domanda come da modulo allegato alla presente entro mercoledì 13 giugno 2018.

Gli sportelli saranno svolti dal 20/06/2018 al 14/07/2018.

Si fa presente che, ove sarà necessario, verranno accorpate più classi parallele, anche di indirizzi diversi, così da garantire il servizio al maggior numero di studenti possibile.

**La Dirigente Scolastica**

***Dott.ssa Rossella Fabbri***

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare sportelli estivi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, insegnante con contratto  
a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso questo Istituto

DICHIARA

di essere disponibile a tenere sportelli per la/le materia/e di:

\_\_\_\_\_

DICHIARA

altresì di voler circoscrivere la propria disponibilità a studenti delle classi:

Prime                       Seconde                       Terze                       Quarte

ESPRIME

la preferenza per le seguenti giornate/orario di collocazione dello sportello:

\_\_\_\_\_

Alto Reno Terme, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_