MODULO DISPONIBILITÀ SPORTELLO HELP

\_I\_ sottoscritt\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a Tempo Indeterminato / Determinato, per la materia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

La propria disponibilità a svolgere interventi di recupero pomeridiano – Sportello Help - per nr ore settimanali (max 9)

per la materia di

per la materia di

per la materia di

nei seguenti giorni e con il seguente orario:

**barrare con X**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ORA** | **ORA** | **ORA** |
| **MARTEDI** | * 14.30-15.30
 | * 15.30-16.30
 | * 16.30-17.30
 |
| **GIOVEDI** | * 14.30-15.30
 | * 15,30-16.30
 | * 16.30-17.30
 |
| **VENERDI’** | * 14.30-15.30
 | * 15.30-16.30
 | * 16.30-17.30
 |

**Note**

Pistoia Firma