|  |
| --- |
|  |
| download | **MINISTERO DELL’ISTRUZIONE,** ***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***Istituto di Istruzione Superiore“Piazza della Resistenza ”***Piazza della Resistenza, 1 – 00015 MONTEROTONDO (Rm)******Ambito Territoriale n° 12 della Provincia di Roma******(*** ***06.121127745 -*** ***\**** ***rmis049001@istruzione.it***rmis049001@pec.istruzione.it **sito internet:** [www.ispiazzaresistenza.it/](http://www.ispiazzaresistenza.it/)**MODULO DISPONIBILITA’ ATTIVITA’ DI RECUPERO** |

 **DICHIARAZIONE DISPONIBILITA’ DOCENTI AD EFFETTUARE**

 **ATTIVITÀ dI RECUPERO in orario extracurriculare**

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

Docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso codesto Istituto nelle classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara la propria disponibilità**

ad effettuare ATTIVITÀ di RECUPERO DEGLI APPRENDIMENTI in orario extracurriculare e in modalità remota nel periodo Febbraio /Marzo per la/e disciplina/e :

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_