RICHIESTA ATTIVITÀ DI INTERVENTI DIDATTICI INTEGRATIVI (POTENZIAMENTO/CERTIFICAZIONI/RECUPERO PAI/RECUPERO)

A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_

# DOCENTE RICHIEDENTE: ATTIVITÀ IN OGGETTO: DOCENTE CHE SVOLGE L’ATTIVITA’ CLASSI COINVOLTE NELL’ATTIVITÀ: ALLIEVI COINVOLTI:

DATE PREVISTE: inizio corso fine corso DURATA COMPLESSIVA IN LEZIONI : da □50 min. o □60 min.

# PROPOSTA ORARIO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | DALLE ORE | ALLE ORE | TOT. ORE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

IL CORSO RICHIESTO VERRA’ EFFETTUATO:

* In presenza □ si □ no
* On-line □ si □ no
* Nell’ambito dell’orario del potenziamento □ si □ no
* Nell’ambito del recupero minuti □ si □ no
* A pagamento □ si □ no

Firma RICHIEDENTE:

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^ Visto si autorizza.

# LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Giuliana BARAZZUOL

fn