

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. Sciascia

SEDE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_ presso il

liceo \_\_\_\_\_

si rende disponibile

ad effettuare ore di sportello didattico in orario pomeridiano nelle seguenti discipline:

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

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

preferibilmente nei giorni \_\_\_\_\_

Sant'Agata di Militello, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_