DISPONIBILITA’ SPORTELLO TRA STUDENTI

Il sottoscritto (nome e cognome in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studente della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui è coordinatore il/la prof./prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di essere disponibile a svolgere interventi di sportello tra studenti per le seguenti classi e discipline:

Tabella disponibilità

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Materia** | **Dalle** | **Alle** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eventuali annotazioni

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma docente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |