**Al Dirigente Scolastico**

**IC viale Libertà di**

**Vigevano**

**Dichiarazione di disponibilità a effettuare le attività di alfabetizzazione/sostegno/studio assistito nell’ambito del Progetto “La Ricchezza della diversità” – Fondo *Aree a Rischio e Forte Processo Immigratorio.***

Il/La sottoscritto/a ….…………………………………………………………………….………………………… insegnante di

🞎 Scuola Primaria presso il Plesso …………………………………………………..

🞎 Secondaria di I grado

DICHIARA

La propria disponibilità a effettuare corsi di

🞎 **alfabetizzazione Scuola Primaria De Amicis per 12 ore**

🞎 **alfabetizzazione Scuola Secondaria di I grado per 48 ore** (10 ore settimanali circa)

🞎 **sostegno Scuola Primaria** per un numero di ore pari a …….. nella/e classe/i ………………………………

🞎 **studio assistito Scuola Secondaria di I grado** per un numero di ore pari a …… nella/e classe/i …..

secondo il seguente CALENDARIO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | Dalle ore | Alle ore | Totale ore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Vigevano, …………………………………………..

Firma……………………………………………………

**Da consegnare al Referente di plesso entro il 14 marzo 2018.**