



LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ75

Circolare n. 457

Tricase, 17/06/2025

AI DOCENTI

Loro Sedi

Oggetto: Disponibilità allo svolgimento di attività didattica tramite sportelli .

Si comunica che, non essendoci le condizioni per organizzare i Corsi di recupero, a causa dell'esiguo numero di debiti attribuiti, si darà agli alunni comunque la possibilità di richiedere tramite email, inviata a scuola, l'attivazione di sportelli didattici per le discipline interessate, con l'intento di chiarire e/o approfondire specifici argomenti oggetti del programma da recuperare .

Pertanto, i docenti che vogliono esprimere la propria disponibilità allo svolgimento di **Attività didattica tramite sportelli**, compileranno il modulo sottostante e lo invieranno entro il **28/06/2025 alla mail istituzionale**.

I docenti individuati concorderanno con l'alunno, (qualora si trattasse di sportelli didattici), il giorno, l'ora e l'argomento da trattare.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Mauro Vitale POLIMENO
(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)

Al Dirigente Scolastico



LICEO “G. Stampacchia” Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

Liceo “ G.Stampacchia”
Tricase (LE)

Oggetto: Disponibilità allo svolgimento di Attività didattica tramite sportelli .

..l..sottoscritt... ..

nat..... a..... il in servizio presso questo Istituto in qualità di con contratto a tempo indeterminato/determinato, nella classe di Concorso.....

DICHIARA

- o La propria disponibilità asvolgere l’attività didattica attraverso sportelli didattici richiesti dagli alunni con debito formativo, tramite email inviata dagli stessi a scuola, con i quali successivamente concorderà: il giorno, l’ora e l’argomento da trattare richiesto nel programma da recuperare.

Data _____ Firma _____