**DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLO STUDIO**

**(inviare a segreteria@iisbadoni.edu.it entro 20/03/2021)**

Il/La sottoscritto/a prof./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA di aver svolto l’attività di supporto allo studio secondo la tabella sotto riportata:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | N. ore | Classe/i | Alunni | Argomento/i | Modalità |
|  |  |  |  |  | * Sportello Help
* Recupero Itinere
 |
|  |  |  |  |  | * Sportello Help
* Recupero Itinere
 |
|  |  |  |  |  | * Sportello Help
* Recupero Itinere
 |
|  |  |  |  |  | * Sportello Help
* Recupero Itinere
 |
|  |  |  |  |  | * Sportello Help
* Recupero Itinere
 |
|  |  |  |  |  | * Sportello Help
* Recupero Itinere
 |

In fede

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_