



REPUBBLICA ITALIANA



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



ISTITUTO COMPrensIVO ARCO

Sede: Loc. Prabi - 38062 ARCO (TN) – Tel. 0464/516429-516929 – C.F. 93012960220
segr.ic.arco@scuole.provincia.tn.it - ic.arco@pec.provincia.tn.it - sito internet: www.icarco.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA IC ARCO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato la scuola secondaria di primo grado "Nicolò d'Arco"

CHIEDE

il riconoscimento della seguente attività diretta con gli alunni nell'ambito della **flessibilità (SSPG)**

Tipologia/ Breve descrizione	☐ attività di vigilanza (ingresso, intervallo breve, mensa e interscuola) ☐ attività alternative all'insegnamento dell'IRC ☐ compresenze ita/classe, mate/classe, lingue/classe ☐ sostituzioni docenti assenti fino a un massimo di quindici giorni ☐ laboratori L2 ☐ insegnamenti individualizzati ☐ altre attività con gli studenti per la realizzazione di giornate tematiche / progettualità espresse nel Progetto d'Istituto ☐ progettualità CLIL/potenziamento linguistico ☐ recupero ore accompagnamento nelle visite guidate e viaggi di istruzione (con priorità sulle codocenze e in accordo con DS) ☐ progetti e interventi didattici approvati dal CdC
Programmazione intervento/attività (data, ora)	
Ore complessive	

Arco, __/__/____

Firma _____

VISTO La/Il coordinatrice/coordinatore di plesso _____

=====

La Dirigente scolastica, esaminata la richiesta, autorizza l'attività

Arco, __/__/____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
dott.ssa Paola Maroni