**SERVIZIO S.O.S. STUDIO**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ AD EFFETTUARE IL SERVIZIO DI S.O.S. STUDIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di (indicare la materia insegnata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato (cancellare l’opzione non corretta), dichiara la propria disponibilità ad effettuare il servizio di S.O.S. STUDIO presso questo Istituto per la/e disciplina/e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’insegnamento della/le quali è abilitato.

Dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettare quanto in esso contenuto.

Dichiara inoltre di dare la propria disponibilità per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (da un minimo di 5 a un massimo di 40); le ore specifiche verranno dal docente stesso inserite nel nuovo sistema informatico che permetterà eventualmente di spostare un orario se necessario.

Il docente si impegna, in caso di impossibilità grave ad essere presente, a contattare gli studenti che abbiano prenotato l’appuntamento per disdire il medesimo e spostarlo in altra data da concordare.

In fede

Treviso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_