

**Istituto Comprensivo Modena 7**

Via Francesco Nicoli, 152 - 41124 Modena

Tel. 059/352184 – fax 059/345956

Codice Meccanografico: MOIC846002 - Codice Fiscale: 94186030360

e-mail: [moic846002@istruzione.it](mailto:moic846002@istruzione.it) - e-mail pec: [MOIC846002@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MOIC846002@PEC.ISTRUZIONE.IT)

<http://www.ic7modena.gov.it>

MOD.L/128  
Rev.0.0  
del 08.10.2016

Al Dirigente Scolastico  
dell' IC7  
di Modena

**OGGETTO: Dichiarazione disponibilità ad effettuare ore di attività alternativa e/o studio assistito**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, in servizio presso la Scuola  
Secondaria I Grado "Guidotti" classe/i \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

la propria disponibilità ad effettuare ore ore di attività alternativa e/o studio assistito  
nella/e seguente/i giornata/e ed orario/i:

Lunedì	<input type="checkbox"/>	orario _____; orario _____; orario _____; orario _____;
Martedì	<input type="checkbox"/>	orario _____; orario _____; orario _____; orario _____;
Mercoledì	<input type="checkbox"/>	orario _____; orario _____; orario _____; orario _____;
Giovedì	<input type="checkbox"/>	orario _____; orario _____; orario _____; orario _____;
Venerdì	<input type="checkbox"/>	orario _____; orario _____; orario _____; orario _____;
Sabato	<input type="checkbox"/>	orario _____; orario _____; orario _____; orario _____;

Modena, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)