



via A.d'Isernia, 34 - 80122 Napoli  
tel. 081682187- fax 081662034  
mail: [mercalli@liceomercalli.it](mailto:mercalli@liceomercalli.it)

a.s. 2023/2024

Attività di “Assistenza e Recupero” per gli alunni  
(c.d. “Sportello\_Didattico”)

Il/la sottoscritto/a prof./ssa \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
comunica che il giorno \_\_\_\_\_ svolgerà attività di assistenza e consulenza con gli alunni  
della/e classe/i \_\_\_\_\_

il Docente

\_\_\_\_\_



Il sottoscritto prof./ssa \_\_\_\_\_, dichiara di aver svolto n. \_\_\_\_ ore\* di “sportello” il  
giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con i sotto indicati alunni della/e classe/i:

nome cognome alunno	classe	argomenti	Firma alunni
-----	_____		
-----	_____		
-----	_____		
-----	_____		
-----	_____		

Firma docente

Visto  
Il Dirigente scolastico

(\*si raccomandano: richiedere l'AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI e svolgere ore intere e/o ½ ore, tante da formare sempre ore intere.)