

ALL' ATTENZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL' I.C. "O. LAZZARINO DI GALLICO

AL RESPONSABILE DEL LABORATORIO _____

DOMANDA PER L'UTILIZZO DEI LABORATORI DELL'ISTITUTO

Il/la sottoscritto/a _____, docente di

- Scuola dell' Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di Primo Grado
- Materia di insegnamento _____,

chiede, per il raggiungimento degli obiettivi didattico-educativi programmati per l'anno scolastico 2023/24, di poter utilizzare i laboratori dell'istituto secondo il seguente prospetto:

Tipo di laboratorio	Plesso	Classe	Orario	Giorno della Settimana	Periodicità (settimanale, bisettimanale, mensile).
<input type="radio"/> Informatico <input type="radio"/> Artistico/Inclusivo <input type="radio"/> Biblioteca <input type="radio"/> Scientifico	Boccioni				
<input type="radio"/> Informatico	S. Stefano				
<input type="radio"/> Informatico <input type="radio"/> Biblioteca <input type="radio"/> Scientifico	Via Quarnaro				
<input type="radio"/> Biblioteca	Passo Caracciolo				

A tal fine dichiara di essere in possesso delle seguenti competenze specifiche:

