

**Alla c/a del DSGA e del
Dirigente Scolastico
Dott.ssa Paola Bellini**

Oggetto: Attivazione ore aggiuntive d'insegnamento per pacchetti di alfabetizzazione
a pagamento nell'ambito dei **fondi delle aree a forte processo immigratorio 2023/24**

Il/La sottoscritto/a _____ , insegnante a tempo indeterminato presso
la scuola _____ di

DICHIARA

di avviare in data _____ il percorso di alfabetizzazione per alunni
stranieri, presso la scuola _____ di _____, per un
totale di ore _____, autorizzato come pacchetto di ore aggiuntive all'insegnamento,
nell'ambito dei fondi delle Aree a forte processo immigratorio.

Al termine del percorso si impegna a rendicontare il calendario delle attività specificando
giorno, mese e totale ore svolte per ogni intervento.

Inviare a areaprogetti@icvescovato.it e dsga@icvescovato.it .

Vescovato,

Firma