



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

2020/2021

ATTIVITA' DI "ASSISTENZA E CONSULENZA" PER GLI ALUNNI
(c.d. "SPORTELLO-WEB")

Il sottoscritto prof./ssa _____ docente di _____

Comunica che il giorno _____ ha svolto *attività di assistenza e consulenza* con gli alunni della/e classe/i _____ con l'applicativo Zoom Meeting's - ID _____

il Docente



Il sottoscritto prof./ssa _____, dichiara di aver svolto n. ____ ore* di "sportelloWeb" il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ con i seguenti alunni della/e classe/i:

<i>nome cognome alunno</i>	<i>classe</i>	<i>argomento</i>	<i>risultati</i>
-----	_____		
-----	_____		
-----	_____		
-----	_____		
-----	_____		
-----	_____		

Firma docente

Visto

Il Dirigente scolastico

(*si raccomandano ore intere o ½ ore tante da formare sempre ore intere)