A l’atenció <del/de la> cap de Secció de Serveis Educatius i Formació Permanent <dels Serveis Territorials a (destinació) / del Consorci d’Educació de Barcelona>

Us informem que <el professor/la professora / inspector/inspectora d’educació> <jubilat/jubilada> que s’indica a continuació col·laborarà amb el nostre centre/servei educatiu.

- Dades <del professor/de la professora / inspector/inspectora d’educació> <jubilat/jubilada>:

Nom:

Cognoms:

DNI:

Telèfon:

Adreça electrònica:

- Dades del <centre/servei educatiu>:

Codi:

Nom:

Localitat:

Nom de la persona referent:

- Tasques de suport escolar que farà:

| Tipus d’actuació | Hores setmanals | | Actuacions puntuals | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| En horari lectiu | Fora d’horari lectiu | En horari lectiu | Fora d’horari lectiu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

<El director/La directora del centre / El coordinador/La coordinadora del servei educatiu>

<Signatura digital>

Nota: Cal enviar aquest document per valisa electrònica als serveis territorials corresponents*.*