

Al Dirigente Scolastico
IIS GENOVESI DA VINCI
Sais061003@istruzione.it

Oggetto: dichiarazione di disponibilità a effettuare corsi di recupero

Il/La sottoscritto/a _____ docente a T.I. di _____ classe
di concorso _____

DICHIARA

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero per

- Matematica e fisica:primo Biennio
- Italiano:secondo biennio

Dichiara di aver preso visione della circolare emanata e di attenersi a quanto in essa previsto.

Firma
