Al Dirigente scolastico dell’I.I.S. “Genovesi-da Vinci”

Salerno

OGGETTO: DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ DOCENTI AD EFFETTUARE

**CORSI DI RECUPERO IN PRESENZA a. s. 2024-2025**

Il/La sottoscritto/a

docente di presso codesto Istituto

Dichiara la propria disponibilità ad effettuare CORSI DI RECUPERO per la/e disciplina/e:

1)

2)

3)

Salerno, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DOCENTE