Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. “A.M. dè Liguori”

Oggetto: Disponibilità corsi di recupero esiti finali 2023/24.

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………….......................... Docente a tempo Indeterminato/determinato presso …………………………………………………Classe di concorso ……………………………...

**DICHIARA**

la propria disponibilità a svolgere la docenza per il corso di recupero in …………………………………………………. attivato dall’Istituto.

Sant’Agata dè Goti (BN), …………………………

Firma del Docente

…………………………………………….