

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a tenere corsi di recupero estivi _ GIU/LUG 2024

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, docente con contratto a Tempo Determinato/Indeterminato presso questa
scuola per la classe di concorso _____, con abilitazione all'insegnamento per le
seguenti discipline:

- *(Indicare una o più discipline)*
-
-

DICHIARA

di essere disponibile a tenere corsi di recupero estivi per le seguenti discipline:

- *(Indicare una o più discipline)*
-
-

In orario antimeridiano

In orario pomeridiano

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

SI IMPEGNA

ad adeguarsi, ove possibile, alle complesse esigenze organizzative dell'istituto in merito alle attività di recupero e ad accettare il calendario dei corsi così come verrà definito dalla Dirigenza di questo Istituto Scolastico.

DATA _____

FIRMA _____