**Alla Dirigente Scolastica**

**IIS “Assteas”**

Sais02700g@istruzione.

**Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a effettuare le attività di recupero.**

Il/La sottoscritto/a ….…………………………………………………………………….………………………… Docente di

…………………………………………………..abilitata in…………………………………………………….(qualora si manifesti la disponibilità in corsi diversi dalla disciplina insegnata)

DICHIARA

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero per

🞎 ITALIANO

🞎 MATEMATICA

🞎 INGLESE

🞎 LATINO

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

Buccino li……..

 Firma……………………………………………………