**Alla Dirigente Scolastica**

**Istituto Superiore “B. Munari” di Acerra (NA)**

[**na10900c@istruzione.it**](mailto:na10900c@istruzione.it)

**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

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

Acerra,

Firma……………………………………………………