

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
- ☐ GEOSTORIA
- ☐ SCIENZE NATURALI

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

Acerra,

Firma.....