

Allegato

ITAS “GIORDANO BRUNO” – PERUGIA

DISPONIBILITA' PER EFFETTUAZIONE DEI CORSI DI RECUPERO ESTIVI

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITAS “G. BRUNO” – PERUGIA**

Il / La sottoscritto /a

Docente (a tempo indeterminato o determinato).....

di (materia).....Cl. Conc.....

DICHIARA

- **Di essere disponibile alla effettuazione dei corsi di recupero estivi**

Solo per le proprie classi

Anche per altre classi

(barrare la voce che interessa)

- **Di non essere disponibile ad effettuare corsi di recupero estivi**

(barrare la voce che interessa)

Data.....

Firma.....