

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "E. FERMI"
di Sarno (SA)

Oggetto: disponibilità ad effettuare corsi di recupero pomeridiani - Anno Scolastico
2022/2023

Il sottoscritto _____ docente a tempo
determinato/indeterminato per l'insegnamento di: _____
presso questo Istituto _____ sede _____

Dichiara

di essere disponibile ad effettuare, corsi di recupero per gli alunni che negli scrutini
quadrimestrale sono stati valutati gravemente insufficienti nella propria disciplina di
insegnamento.

Sarno _____

Il/La Docente
