

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E.FERMI" (SAIS052008)
Istituto Tecnico Industriale "E. Fermi"
Istituto Tecnico Commerciale "G. Dorso"

Al Dirigente Scolastico
IIS "E. FERMI"
Sede

Oggetto: Disponibilità a svolgere corsi estivi per il recupero del debito formativo

Il/La sottoscritto/a _____
docente di _____ nelle
classi _____ cellulare _____

DICHIARA

di essere disponibile ad effettuare i corsi di recupero estivi per alunni con debito formativo, con inizio dal 27 giugno 2019, secondo il calendario che sarà successivamente stabilito;

- o di non essere impegnato negli Esami di Stato 2018/2019;
- o di essere impegnato negli Esami di Stato 2018/2019 nel seguente periodo.....

di essere consapevole che in caso di un numero maggiore di disponibilità, verranno individuati prioritariamente i docenti non impegnati negli Esami di Stato 2018/2019.

Data _____

FIRMA
