

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA'
A TENERE CORSI DI RECUPERO

Il/la sottoscritto/a _____, docente di _____,

in servizio presso questo Istituto, dichiara:

- di essere disponibile a tenere i corsi di recupero organizzati dalla Scuola
- di NON essere disponibile a tenere corsi di recupero organizzati dalla Scuola

FIRMA

Pescia, _____