Al Dirigente Scolastico

Disponibilità per corsi di recupero estivi a.s …………..

Periodo di svolgimento: …………………………………………...

Il/La prof./ssa , in merito allo svolgimento dei corsi di recupero estivi (come da circolare n. …………………………….), che si svolgeranno nel periodo **dal ………………………... al…………………………...**, con il seguente orario: **dalle ore 8,00 alle ore 12,30**; **dalle ore 14,00 alle ore 16,00**, dichiara di essere:

* DISPONIBILE, compatibilmente con le esigenze del servizio e con quelle di carattere personale,
  + per tre corsi
  + per due corsi
  + per un corso

NB Il presente modello deve essere trasmesso **all’indirizzo di posta elettronica** e **entro la data** indicati nella circolare relativa ai corsi di recupero pubblicata sul sito web del Liceo.