**Al Dirigente Scolastico**

**IIS “E. Fermi”**

**sais052008@istruzione.it**

Sede

**Oggetto: Disponibilità ad effettuare corsi pomeridiani per le attività per la promozione del successo formaativo**

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nelle classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **DICHIARA**

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero, per

🞎 MATEMATICA ITI + ITC BIENNIO

🞎 ITALIANO ITI + ITC BIENNIO

🞎 INGLESE BIENNIO ITI + ITC

🞎 INGLESE TRIENNIO ITI + ITC

🞎 FRANCESE TRIENNIO ITC

🞎 MATEMATICA TRIENNIO ITI + ITC

🞎 CHIMICA TRIENNIO ITI

🞎 INFORMATICA TRIENNIO ITI

🞎 EC.AZIENDALE TRIENNIO ITC

 Dichiara di aver preso visione della circolare emanata e di attenersi a quanto in essa previsto

Sarno,

 FIRMA