

Al Dirigente
del Polo Scolastico
BUDRIO

OGGETTO: disponibilità corsi di recupero

Il/La sottoscritto/a _____

docente in servizio presso la sede di _____

per la materia _____

DICHIARA

- di essere disponibile a tenere **corsi di recupero**, come previsto dal D.M. n.80 del 3-10-2007, durante il periodo estivo (luglio)
- di essere disponibile a tenere più di un corso di recupero nello stesso periodo.

Data _____

Firma del Docente
