All’I.S.I.S. “Fermi-Mattei” Isernia

Oggetto: **Disponibilità corsi di recupero**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | docente dell’Istituto a tempo |  | ind.to |  | det.to |
|  | docente di altro Istituto a tempo |  | ind.to |  | det.to |
|  | laureato iscritto nelle graduatorie per l’insegnamento provinciali o d’Istituto |  |
|  | diplomato iscritto nelle graduatorie per l’insegnamento provinciali o d’Istituto |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………….. |  |

comunica di essere disponibile a tenere corsi di recupero

|  |  |
| --- | --- |
|  | infrannuali |
|  | estivi *(dopo la chiusura dell’a.s.)* |

organizzati da codesto Istituto secondo i criteri approvati dal Collegio dei docenti per le seguenti discipline:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |
| --- |
| comunicazioni*(indicare, in particolare, l’eventuale partecipazione ad esami e relativi periodi di impegno)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Isernia, …………………..

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_