**Al Dirigente scolastico**

**dell’ I.T.E.S. “A.M. JACI”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente a

tempo indeterminato/determinato in servizio presso l’ I.T.E.S. “a. M. Jaci”, classe di

concorso\_\_\_\_\_\_\_\_, Discipina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

La propria disponibilità a tenere i corsi di recupero

Messina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_