

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

“G. Marconi”

Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato - Istituto Tecnico Tecnologico

C.F. 80003670082 Via Gibelli, 4 18100 IMPERIA - tel. 0183/295867 fax 0183/290210 e-mail IMIS00800X@istruzione.it
SEDE COORDINATA Piazza Corridoni, 1 18038 SANREMO (IM) - tel. 0184/591731 ~ PEC: IMIS00800X@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità ad effettuare Corsi di Recupero estivi (DM 80/07)

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio in questo Istituto in qualità di _____

a Tempo Indeterminato

a Tempo Determinato

DICHIARA

di essere disponibile a tenere fino a n. ____ corsi di recupero ex DM 80/07 per l__ materi__ di _____ classe di concorso _____ presso la sede di _____

altresì di voler circoscrivere la propria disponibilità a studenti delle classi:

◇ Prime

◇ Seconde

◇ Terze

◇ Quarte

Cordiali saluti.

Imperia, _____

Firma del richiedente
