

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E.FERMI" (SAIS052008)**

Istituto Tecnico Industriale "E. Fermi" Istituto Tecnico Commerciale "G. Dorso"

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS “E. Fermi”**

[**sais052008@istruzione.it**](mailto:sais052008@istruzione.it)

Sede

**Oggetto: Disponibilità ad effettuare corsi estivi per il recupero del debito formativo**

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

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

**DICHIARA**

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero, per

🞎 MATEMATICA ITI (A-26)

🞎 SCIENZE MATEMATICHE APPLICATE ITC (A-47)

🞎 INGLESE ITI + ITC (AB24)

🞎 ITALIANO + STORIA (A-12)

🞎 INFORMATICA (A-41)

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

Sarno,

FIRMA

Via Roma n. 151 -84087 SARNO (SA) - Tel. 081/943214 Fax 081/5137401

e [mail:sais052008@istruzione.it](mailto:mail:sais052008@istruzione.it%20) - [sais052008@pec.istruzione.it](mailto:sais052008@pec.istruzione.it) - C.F. 980001006