**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ITIS .“E.MAJORANA”**

**CASSINO**

**Oggetto: Disponibilità a svolgere corsi per il recupero dei debiti formativi**

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

in servizio presso l’Istituto Tecnico Industriale “E. Majorana”, docente di

(indicare la materia e classe di concorso insegnata o della quale si abbia l’abilitazione all’insegnamento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara di essere disponibile** ad effettuare corso/i per il recupero dei debiti formativi

**(Barrare la/le scelte)**

[ ]  **un corso**

[ ]  **più corsi**

[ ]  **Per le proprie classi**

[ ]  **Anche per altre classi**

Indicare un eventuale periodo in cui si preferisce svolgere il/i corso/i

dal:............................. al ............................

Cassino lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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