

Alla c.a. del

**DIRIGENTE SCOLASTICO IIS F
BOTTAZZI – CASARANO**

Prof. Salvatore Negro

Oggetto: Corsi di recupero – dichiarazione di disponibilità

Il / La sottoscritto/a _____

docente di _____

presso l'IIS F. BOTTAZZI – sede di _____

dichiara

per l'a.s. 2018/2019, la propria disponibilità a svolgere corsi di recupero estivi programmati per il recupero dei debiti formativi (sospensione di giudizio) per le seguenti discipline:

- 1) -----
- 2) -----

All'uopo dichiara di:

- non essere impegnato degli Esami di Stato
- essere impegnato degli Esami di Stato in qualità di
 - a. commissario interno
 - b. esterno

Casarano _____

Firma _____