DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ PROGETTO DI RECUPERO/POTENZIAMENTO DI

……………………………………………………… (Indicare Italiano/Matematica/Inglese)

Al Dirigente Scolastico del IV Circolo

“G.B. Quinci”

Mazara del Vallo

 Il/La sottoscritt… …………………………………………………………………….. nato/a a ……………………………………………………………………………………….. il ………………………………………… in servizio

 presso codesta Istituzione scolastica in qualità di …………………………………………………………………………

DICHIARA

La propria disponibilità a effetture n. ……… ore di docenza in riferimento al progetto di recupero delle abilità di base relative a ………………………………………………..( Indicare Italiano/Matematica/Inglese)

Mazara del Vallo, li ………………………………………

 Il/La docente

………………………………………………………………….