Spett.le

Dirigente Scolastico

dell’***I.I.S.S.***

***“Liceo G.G. Adria - G.P. Ballatore”***

**oggetto**: corsi di recupero estivi ( O.M. 92/2007 )

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso codesto istituto, in riferimento all’O.M. 92/2007

**dichiara**

di essere disponibile / non essere disponibile a tenere corsi di recupero estivi indirizzati agli studenti con debito formativo.

Nel ringraziarLa per la cortese attenzione si porgono

Distinti Saluti

Mazara del Vallo,

In fede