

**DISPONIBILITA' dei DOCENTI INTERNI a SVOLGERE CORSI DI RECUPERO ESTIVI IN ORARIO
ANTIMERIDIANO**

Il/la sottoscritto/a _____ docente di
_____ a tempo _____

DICHIARA

- Di non essere disponibile a svolgere corsi di recupero antimeridiani nei mesi di giugno – luglio 2012 né per le proprie né per altre classi;
- Di essere disponibile a svolgere corsi di recupero antimeridiani nei mesi di giugno - luglio 2012 SOLO per le proprie classi qualora non vengano aggregate ad altre classi;
- Di essere disponibile a svolgere corsi di recupero antimeridiani nei mesi di giugno – luglio 2012 per la propria classe aggregata ad altre classi con programmi affini;
- Di essere disponibile a svolgere corsi di recupero antimeridiani nei mesi di giugno - luglio 2012 per ALTRE classi con preferenza per biennio/triennio (sottolineare opzione preferita).

Compilare la parte sottostante SOLO nel caso in cui sia stata fornita la propria disponibilità a svolgere recuperi.

Giorni della settimana preferiti (almeno tre): _____

Recapito a cui si desidera essere contattati: _____

Data: _____

Firma: _____