**Al Dirigente Scolastico**

**IIS “Domenico Rea” di Nocera Inferiore**

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità a effettuare attività di recupero**

Il/La sottoscritto/a ….…………………………………………………………………….………………………… Docente di

…………………………………………………..

**DICHIARA**

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero per

🞎 .............................................................................

🞎 .............................................................................

🞎 .............................................................................

Nocera Inferiore,

 Firma……………………………………………………