

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS "MAJORANA"  
AVOLA

**Oggetto: Dichiarazione disponibilità corsi di recupero a.s. 2023/2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente di  
\_\_\_\_\_ (cl. di conc. \_\_\_\_\_) per n. \_\_\_\_\_ ore  
settimanali, presso questa Istituzione Scolastica,

con contratto a tempo indeterminato

con contratto a tempo determinato

e completamento cattedra presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

**Dichiara**

la propria disponibilità ad effettuare corsi di recupero per:

per le proprie classi

per altre classi

per n. \_\_\_\_\_ ore.

Firma

\_\_\_\_\_