Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "T. Calzecchi Onesti"
Fermo

DISPONIBILITA' PER LA NOMINA A DOCENTE ESTERNO IN ATTIVITA' DI RECUPERO

Il/la sottoscritto/a …… nato a……

Il ……, residente a …….. via …….

Tel. ……..

Dichiara sotto la propria responsabilità

Di essere in servizio nella scuola statale ……

Con incarico a tempo determinato/indeterminato Classe di Concorso …….

Con la seguente anzianità di ruolo (anni ……..)

****

Di essere in possesso della laurea ……

Di essere iscritto nelle graduatorie di questo istituto di:

1 fascia classe di concorso……

2 fascia classe di concorso …….

3 fascia classe di concorso ……

****

Di essere in possesso della laurea ……..

Per l'insegnamento di ……..

Classe di Concorso ……

Di allegare Curriculum Vitaee ……,

Dichiara

La propria disponibilità a prestare servizio in qualità di docente esterno in corsi di recupero/sostegno/approfondimento/sportello didattico

Data ……. in fede

_____