

## Dichiarazione di disponibilità ad effettuare corsi estivi di recupero

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Docente per la classe di concorso \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Interno all'Istituto  esterno all'Istituto

dichiara la disponibilità ad effettuare fino ad un massimo di:

uno  due  tre

corsi di 8 incontri di 1,5 ore (totale 12 ore) retribuiti secondo la vigente normativa

Sede di servizio nell'anno in corso/ultima sede di servizio:

\_\_\_\_\_

Precedenti esperienze di recupero:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Solo per il personale esterno:

- di essere iscritto nelle graduatorie di Istituto di aspiranti a supplenze del Liceo "Leonardo";
- di possedere requisiti di qualità – titoli di cui si allega copia;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega copia del curriculum

Brescia \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_