

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

**MODULO DISPONIBILITÀ CORSI ESTIVI**

Il /La sottoscritto/a

**In qualità di:**

- Docente a tempo indeterminato  
 Docente a tempo determinato

per la materia  classe di concorso

dichiara di **essere disponibile**, qualora ve ne fosse la necessità, ad effettuare nei seguenti periodi

dal  al

dal  al

dal  al

i seguenti corsi di recupero estivi:

- corso di recupero nella disciplina   
 corso di recupero nella disciplina   
 corso di recupero nella disciplina

Recapito telefonico  cellulare

E-mail

Sassari,

Il richiedente

**Compilare, salvare e inviare a:** [ssvc010009@istruzione.it](mailto:ssvc010009@istruzione.it)