

*Al Dirigente Scolastico
dell'IPSAR IPSEOA Sassari*

Il/La sottoscritto/a _____, docente a

tempo determinato tempo indeterminato

presso questo Istituto

presso l'Istituto _____

attualmente non in servizio in nessun altro Istituto

abilitato per la classe di concorso _____ disciplina _____

offre la propria disponibilità per l'insegnamento nei corsi di recupero del debito formativo per n. ____ ore.

Sassari _____

Firma
