Alla Dirigente Scolastica
I.I.S. "De Filippis – Galdi"
Di Cava de' Tirreni

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a effettuare le attività di recupero. In modalità in presenza oppure a distanza, tramite la piattaforma Gsuite in applicazione Meet (qualora le condizioni di diffusione del virus ne determinassero la necessità)

Il/La sottoscritto/a ..... docente di ....abilitato/a in..... (qualora si manifesti la disponibilità in corsi diversi dalla disciplina insegnata)

DICHIARA

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero, in modalità a distanza o in presenza, per

☐ Latino (classi prime)
☐ Latino (classi seconde)
☐ Greco (classi prime)
☐ Greco (classi seconde)
☐ Inglese
☐ Tedesco
☐ Geo/Storia

Dichiara di aver preso visione della circolare emanata e di attenersi a quanto in essa previsto.

Cava de' Tirreni,.....

Firma.....