

Al Dirigente Scolastico

IIS "Carlo Levi"

Portici

Oggetto: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE DOCENZA AI CORSI DI RECUPERO

Il/La sottoscritt_ _____,

docente presso questo Istituto in qualità di _____ per la classe di

concorso _____

CHIEDE

di poter partecipare al conferimento della nomina di docenza per l'insegnamento nei corsi di recupero estivi rivolti a studenti con carenze e insufficienze evidenziate nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2015/16.

Portici, _____

Il/La docente
