

AL DIRIGENTE
SCOLATICO ISTITUTO ALBERGHIERO
DEA PERSEFONE LOCRI

Oggetto : DISPONIBILITA' CORSI DI POTENZIAMENTO/RECUPERO.

Il/La sottoscritto/a _____ docente a
tempo determinato/indeterminato presso codesto Istituto, per la disciplina/ classe
di concorso....., si dichiara disponibile ad effettuare corsi indicati
in oggetto.

Locri:.....

CON OSSERVANZA
