

ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS VOLTA
AVERSA (CE)
Agli atti**

Domanda di disponibilità selezione docenti interni per corsi di recupero 1° quadr. a.s. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____ in
via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ tel/cell _____
e-mail _____
in qualità di docente a tempo **indeterminato / determinato** presso codesto Istituto,

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di docente per l'attività di docenza nei corsi di recupero del 1° quadrimestre a.s. 2023/24 per la/e seguente/i disciplina/e:

- INFORMATICA
- TELECOMUNICAZIONI
- SISTEMI E RETI
- MECCANICA
- SISTEMI E AUTOMAZIONE

A tal proposito dichiara di essere:

1. docente nella disciplina _____
2. abilitato nella/e classe/i di concorso _____
3. in possesso di laurea in _____

Data _____

Firma
