

ALLEGATO A

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

Domanda di disponibilità selezione docenti interni per corsi di recupero estivi 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 estivi a.s. 2023/24 per la/e seguente/i disciplina/e:

- INFORMATICA
- TELECOMUNICAZIONI ED ELETTRONICA
- SISTEMI E RETI
- TPSI
- CHIMICA
- ANATOMIA
- SCIENZE DEI MATERIALI
- FISICA- SCIENZE E TECNOLOGIE APPLICATE

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
