

**OGGETTO: DISPONIBILITÀ DOCENTI CORSI DI RECUPERO ESTIVI PER STUDENTI CON
SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO A.S. 2024/2025.**

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ residente in _____ prov. _____
via/Piazza _____ n.civ. _____
telefono _____ cell. _____ E MAIL- _____
in servizio presso l'IIS "F.P. MERENDINO" da _____ anni in qualità di docente di _____ con
contratto a tempo indeterminato

DICHIARA

- **Di essere disponibile a tenere corsi di recupero estivi per gli studenti con sospensione del giudizio per la seguente disciplina:**
- ☐ **LINGUA E CIVILTÀ STRANIERA FRANCESE**
- ☐ **DIRITTO E TECNICHE AMMINISTRATIVE/ECONOMIA AZIENDALE**
- ☐ **SCIENZE INTEGRATE/SCIENZA DEGLI ALIMENTI**
- ☐ **SCIENZE DEI MATERIALI DENTALI**
- ☐ **ESERCITAZIONI DI LABORATORIO DI ODONTOTECNICA**
- ☐ **RAPPRESENTAZIONE E MODELLAZIONE ODONTOTECNICA**
- ☐ **LAB. SERVIZI ENOGASTRONOMICI – SETTORE CUCINA**
- ☐ **EDUCAZIONE CIVICA**
- **Si impegna ad effettuare il/i corso/i di recupero in orario antimeridiano nel periodo compreso tra il 24 luglio e il 7 agosto 2025**
- **Si impegna a rendicontare circa l'intervento didattico effettuato, in termini di metodologie e strategie utilizzate nonché sugli obiettivi raggiunti.**

Alla presente istanza allega:

- *curriculum vitae* in formato europeo;
- *carta d'identità in corso di validità.*

_____ li _____

FIRMA

Dichiarazione di consenso e informativa ex art. 13 DLT 196/2003 e GDPR UE 2016/679 Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, emanato con DL 196/2003 e GDPR UE 2016/679, di prestare il proprio consenso all'uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

_____ li _____

FIRMA