

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "VEN.IGNAZIO CAPIZZI"
DI BRONTE
SEDE

Oggetto: Disponibilità ad effettuare lo sportello didattico

Il sottoscritto prof./prof.ssa _____,

docente di _____,

dà la propria disponibilità ad effettuare lo sportello didattico per le seguenti materie:

MATERIA	CLASSI	GIORNO	ORA

FIRMA