

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC DI FRANCAVILLA DI SICILIA

Il/La sottoscritto/a _____ docente di scuola primaria / secondaria di primo

grado della/e classe/i _____ del/dei plesso/i _____

COMUNICA

la propria disponibilità ad attivare il/i seguente/i corso/i di ampliamento dell'offerta in orario
extracurriculare:

_____ classe /i _____ plesso/i _____

_____ classe /i _____ plesso/i _____

_____ classe /i _____ plesso/i _____

_____ classe /i _____ plesso/i _____

Data _____

Firma del Docente
