



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**LICEO SCIENTIFICO E MUSICALE "G. B. Grassi"**

L.go Montenero, 3 - 23900 LECCO - tel. 0341.362726Sito

web: [www.grassilecco.gov.it](http://www.grassilecco.gov.it)

E-mail: [lcps01000d@istruzione.it](mailto:lcps01000d@istruzione.it) PEC: [lcps01000d@pec.istruzione.it](mailto:lcps01000d@pec.istruzione.it)

C.F. 83007760131



## ALLEGATO A

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e -mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di essere disponibile al conferimento di incarico di insegnamento nel corso di recupero estivo rivolto a studenti per la disciplina:

\_\_\_\_\_

## DI ESSERE

- 1 docente a tempo indeterminato in servizio in Scuole Secondarie di II<sup>^</sup> Grado;
- 2 docente a tempo determinato che ha prestato servizio nell'a.s. 2022/2023;
- 3 docente laureato provvisto di abilitazione presenti nelle graduatorie di Istituto;
- 4 docente laureato che ha già svolto corsi di recupero presso il Liceo;
- 5 altri laureati (laurea magistrale) in materie che consentono l'accesso all'insegnamento specifico richiesto

\_\_\_\_\_

A tal fine allega curriculum vitae.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_