ALLEGATO 1 Circ. n.524

→ **ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**
LICEO TORRICELLI-BALLARDINI FAENZA

_l_ sottoscritt_ _____nat_ a _____il__ .__. 19_____

docente di _____

dichiara

la propria

□ DISPONIBILITÀ □ NON DISPONIBILITÀ

a svolgere Il Servizio Di Assistenza Informatica presso la segreteria del Liceo Torricelli-Ballardini di Faenza

In fede,

Faenza, _____

_____

firma