

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE “CARLO PIAGGIA”</p> <p style="text-align: center;">Amministrazione Finanza e Marketing / Sistemi Informativi Aziendali / Turismo Liceo Scientifico Sportivo / Liceo Artistico Audiovisivo-Multimediale Corso serale: Amministrazione Finanza e Marketing / Liceo Artistico Audiovisivo-Multimediale</p> <p style="text-align: center;">Via Giannessi, 5 - 55049 Viareggio (Lu) Tel: 0584/38561 Fax: 0584/3856250 Cod. Mecc. LUIS023005 Cod.Fisc 91048190465 Codice Univoco UFR6G9 e-mail : luis023005@istruzione.it - luis023005@pec.istruzione.it</p>	
---	--	---

Alla Dirigente Scolastica
ISI Carlo Piaggia

Oggetto: manifestazione di consenso alla continuità per l'a.s 2025/26

Il sottoscritto (COGNOME),
(NOME), nato a il
C.F.....

con orario totale di cattedra per l'a.s. 2024/25 pari a ore

CONFERMA

la propria disponibilità ad accettare un incarico come docente di sostegno nell'a.s. 2025/26 per continuità di servizio presso ISI Carlo Piaggia, sullo studente/ sugli studenti

1. per ore
2. per ore
3. per ore

Viareggio, (data)

COGNOME e NOME..... FIRMA