

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "R. Donatelli"  
(RECUPERO\_A\_18 pentamestre)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto  
Liceo, in qualità di insegnante di \_\_\_\_\_, Classe di Concorso \_\_\_\_\_

dichiara la propria disponibilità ad effettuare i corsi di recupero successivi alle operazioni dello  
**scrutinio finale** per:

Materia \_\_\_\_\_

Materia \_\_\_\_\_;

dichiara la propria disponibilità ad effettuare i corsi di recupero

Terni, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Prof./Prof.ssa Nome Cognome  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*