

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "R. Donatelli"
(RECUPERO_A_18)

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 intermedio a.s. 2020_2021 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*