

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo G.M. Dettori
Tempio Pausania
sspc04000t@istruzione.it**

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a effettuare le attività di recupero.

Il/La sottoscritto/a Docente di

.....

DICHIARA

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero per

- MATEMATICA
- INGLESE
- LATINO

Dichiara di aver preso visione della circolare n. 532 emanata e di attenersi a quanto in essa previsto.

Tempio Pausania,

Firma.....