

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "BASSI-BURGATTI"
CENTO FE

Oggetto: Richiesta autorizzazione corso di recupero

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Istituto
in qualità di Docente di _____ con contratto individuale a tempo
_____, vista la delibera del Consiglio della/e classe/i
_____ del _____

CHIEDE

di effettuare un corso di recupero agli allievi della/e classe/i _____, per un
numero totale di _____ studenti per complessive ore _____ di lezione.

Il corso sarà tenuto nelle giornate di:

Comunico inoltre che sarà mia cura informare le famiglie degli allievi iscritti al corso.

Cento, li _____
(Data)

(Firma)

VISTO

Si autorizza

Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Andrea Sardini