

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, lì _____
(Data)

(Firma)

VISTOSi autorizza ☐Non si autorizza ☐**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Ing. Andrea Sardini