**Al Dirigente Scolastico**

**IC di Villongo**

**Dichiarazione di disponibilità a effettuare le attività di recupero**

Il/La sottoscritto/a ….…………………………………………………………………….………………………… insegnante di

Scuola …………….. presso il Plesso …………………………………………………..

DICHIARA

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero in

* STORIA
* GEOGRAFIA
* MATEMATICA
* SCIENZE
* INGLESE

per un numero di ore pari a ……………………….

secondo il seguente CALENDARIO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | Dalle ore | Alle ore | Totale ore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ViLLONGO,

 Firma……………………………………………………