AL DIRIGENTE SCOLASTICO

SEDE

OGGETTO: Richiesta CORSI DI RECUPERO – SPORTELLO DIDATTICO

Il prof./prof.ssa Materia Classe

CHIEDE

Di svolgere un corso di Recupero - di Sportello Didattico Per n. ore Dal al

Milano

IL DOCENTE

Visto:

Si autorizza per ore

Non si autorizza. NOTE:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr Alessandro GULLO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_