



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
Liceo Classico Statale "Pitagora"

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Pitagora
Crotone

Oggetto: Disponibilità ad effettuare corsi di recupero/sportello.

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo _____ per la classe di concorso _____ esprime la propria disponibilità per lo svolgimento di ore in eventuali corsi di recupero, che si dovessero attivare in favore degli allievi dell'istituto, per la/le materia/e _____

Distinti saluti

Crotone,

Firma

