  

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**LICEO STATALE “ALFONSO GATTO”- AGROPOLI – SA**

SCIENTIFICO - SCIENZE APPLICATE- LINGUISTICO- MUSICALE – CLASSICO

Sede – LICEO SCIENTIFICO –LINGUISTICO: Via Dante Alighieri - tel. 0974/822399 fax 0974827982

Sede associata – LICEO CLASSICO - MUSICALE**:** Via S. Pio X - tel./fax 0974/823212

Sito web: [www.liceogatto.it](http://www.liceogatto.it) – email: saps11000c@istruzione.it - dirigente@liceogatto.it

C.F: 81001630656 - codice fatturazione UF5NBR- : PEC: SAPS11000C@PEC.ISTRUZIONE.IT

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico

“A.Gatto” Agropoli

OGGETTO: C**orsi di recupero estivi A.S. 2017/18**

Il/la sottoscritta/a ……………………………………………………………………………………

Docente a tempo (determinato/indeterminato)………………………………………………………

In servizio presso questo istituto nel corrente a.s. 2017/18

 comunica

le proprie preferenze a svolgere corsi di recupero per la seguente disciplina:

…………………………………..……………………………………………………………………

nel periodo 26 giugno/7 luglio 2018

Agropoli ……………….

 Firma………………………….