



LICEO «CHIABRERA-MARTINI»
Classico – Linguistico – Artistico

Sede centrale: via Caboto 2 - tel. - fax 019 821277-8 – Sede Liceo Artistico: via Aonzo 2 - tel. - fax 019 805426
e-mail: sviss00800d@istruzione.it – url: <http://www.chiabreramartini.it> – C.F. 92090320091 – COD. MECC. SVIS00800D
17100 SAVONA



CORSI DI RECUPERO - POTENZIAMENTO

Il sottoscritto _____ prof. _____ docente di _____
con n° _____ ore di lezione e n° _____ ore di potenziamento settimanali

(Barrare la casella di interesse)

Si dichiara disponibile ad effettuare **corsi di recupero in corso d'anno** secondo l'orario predisposto dalla commissione orario.

Si dichiara disponibile ad effettuare **corsi di recupero nel periodo estivo** secondo il calendario predisposto dalla commissione orario.

Chiede di poter effettuare **corsi di recupero/potenziamento extracurricolari** per le seguenti materie:

| MATERIA | CLASSE | N° ORE RICHIESTE |
|---------|--------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Savona _____

Firma