Al DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T.T. “L.DA VINCI” – FOLIGNO

CORSO DI RECUPERO A.S. 2_____ / 2_____.

DICHIARAZIONE INDIVIDUALE DI PARTECIPAZIONE.

__l __ sottoscritt__ Prof. _____

DICHIARA

di aver effettuato dal _____ al _____ il “CORSO DI RECUPERO” per la materia di _____

nella classe _____ sez. _____ per un totale di ore _____.

Foligno, _____

_____

(Firma)