|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.istitutocatullo.it/images/M_images/logo%20ministero.jpg | ***Istituto Comprensivo Rovigo 3*****Scuola Infanzia Tassina - Scuola Infanzia “San Gaetano”****Scuola Primaria “Colombo” - Scuola Primaria “Giovanni XXIII”****Scuola Primaria “Mattioli” - Scuola Primaria “S.Apollinare”*****Scuola Secondaria di I° grado “Casalini”***Via Corridoni n. 40 - 45100 ROVIGO Tel 0425/28054 - FAX 0425/422561C.F. 93027600290 - Cod.mec. ROIC82200Be-mail roic82200b@istruzione.it - sito [www.icrovigo3.it](http://www.icrovigo3.it) |  |

Rovigo,

 Al Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo 3

 Rovigo

Oggetto: richiesta di autorizzazione per l'attivazione di corso di recupero/approfondimento/consolidamento

Il/i sottoscritto/i………………………………………………………………………………………………… docente/i

del plesso.........................................................................................................,

chiede/ono l'autorizzazione ad attivare un corso di…………………………………………..nella seguente disciplina………………………………………………………….

per gli studenti sotto elencati appartenenti alla classe (nel caso di gruppi misti, indicare a fianco dei nomi le relative sezioni)

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

per un totale di …........ ore da effettuare nei

giorni.........................................................................................................

dalle ore............ alle ore........... a partire

 dal............................................................................................................

 Firma