

**Alla Dirigente Scolastica**  
**Liceo Classico Statale Ennio Quirino Visconti - Roma**  
[rmpc080007@istruzione.it](mailto:rmpc080007@istruzione.it)  
**Al referente organizzazione corsi di recupero**  
[a.bonanni@liceoeqvisconti.it](mailto:a.bonanni@liceoeqvisconti.it)

**Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a effettuare le attività di recupero estive in presenza.**

Il/La sottoscritto/a.....Docente di.....

DICHIARA

La propria disponibilità a effettuare corsi di recupero, in presenza, per:

- LINGUA E CULTURA INGLESE
- MATEMATICA
- LINGUA E CULTURA GRECA
- LINGUA E CULTURA LATINA

Ai fini della predisposizione del calendario, esprime la propria preferenza a svolgere il proprio corso nelle giornate di:

---

---

---

(indicare più date ed eventualmente orari preferiti)

ALTRE OSSERVAZIONI/RICHIESTE:

---

---

Dichiara di aver preso visione della circolare emanata e di attenersi a quanto in essa previsto.

Roma, .....

Firma.....