**ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO “A. VOLTA”**

### Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: pcis001003@istruzione.it – P.E.C.: PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT – [www.polovolta.edu.it](http://www.polovolta.edu.it/)

Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate “A.Volta” (Castel San Giovanni) – Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico “A. Volta” (Borgonovo V.T.)

Istituto Professionale Servizi Commerciali “A. Casali” (Castel San Giovanni)

## MODULO PER I CORSI DI RECUPERO ESTIVI

**AL DIRIGETE SCOLASTICO**

dell’Ist. “A. VOLTA”di Castel San Giovanni

# ANNO SCOLASTICO 20 /20

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………

Docente di ……………………………………………………………………………………………………….

* **Mi dichiaro**
* **Non mi dichiaro**

Disponibile ad effettuare Corsi di Recupero nel periodo estivo. Castel San Giovanni………………………………….

**Firma**

………………………………………………..