

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Artistico Statale
" M. M. LAZZARO "
CATANIA

Alunno/a classe sez.

Si comunica l'adesione ai corsi di recupero per le materie di seguito indicate, qualora si dovessero attivare gratuitamente presso l'istituto.

1 - _____

2 - _____

3 - _____

Catania

Firma

.....