

ALLEGATO 1

Al dirigente scolastico dell'Istituto comprensivo A. Balabanoff

**Oggetto: dichiarazione M.O.F. a.s. 2016/17.**

La/Il sottoscritt..... in servizio presso l'Istituto comprensivo A. Balabanoff in qualità di insegnante di scuola primaria/secondaria di I°

DICHIARA

di aver svolto i sottoindicati corsi di recupero:

| MATERIA | CLASSE | NOMINATIVO ALUNNO | DAL | AL | N. ORE |
|---------|--------|-------------------|-----|----|--------|
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |
|         |        |                   |     |    |        |

Roma.....

Firma  
.....