

Oggetto: DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEI CORSI DI RECUPERO
A.S. 2024/2025.

__1__ sottoscritt__ _____ genitore dell'alunn__
_____ della classe _____ sez. _____ del
Liceo _____,

DICHIARA

di non volersi avvalere dei corsi di recupero attivati dalla scuola per __1__ figli__ nelle discipline in cui ha
riportato insufficienze _____ (1)
e quindi di provvedere autonomamente.

Isernia, _____

Firma del genitore

(1) Specificare le discipline

Visto: Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Carmelina DI NEZZA