

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEI CORSI DI RECUPERO
A.S. 2018/2019.**

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

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione del calendario degli interventi di recupero attivati dalla Scuola per il corrente anno scolastico per gli alunni che hanno riportato la sospensione del giudizio negli scrutini finali;
- ☐ di non volersi avvalere dei corsi di recupero attivati dalla scuola per __l__ figli__ nelle materie in cui ha riportato insufficienze _____ (1)
e di provvedere, pertanto, autonomamente.

Isernia, _____

Firma del genitore

(1) Specificare le discipline

Visto: Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Carmelina DI NEZZA