Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “Leonardo Da Vinci”

Chiavenna

**Oggetto: Richiesta di non avvalersi dei corsi di recupero.**

(Art.7, c. 3, O.M. n. 92 del 05.11.2007).-

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunna/o

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo preso atto dell’esito dello scrutino finale (sospensione del giudizio) ed essendo stato informato delle iniziative di recupero che la scuola intende intraprendere,

d i c h i a r a

□ di non avvalersi delle stesse per la materia 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere a conoscenza del fatto che, comunque, sua/o figlia/o dovrà sottoporsi a verifica formale nei modi e nei tempi stabiliti dall’Istituto.

Chiavenna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_