

MODULO ADESIONE/NON ADESIONE CORSI DI RECUPERO

Al Dirigente Scolastico del Liceo “ Lanza- Perugini” di Foggia

Oggetto: Corsi di recupero

Il/La sottoscritto/a _____

_____ nato/a _____

il _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____

_____ frequentante nell'a.s. 2022-2023 il

Liceo _____ Classe _____ Sez. _____

avendo preso atto dell'esito dello scrutinio ed essendo stato informato delle iniziative di recupero che la scuola intende intraprendere

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a _____

INTENDE AVVALERSI DEI SEGUENTI CORSI DI RECUPERO

NON INTENDE AVVALERSI DEI SEGUENTI CORSI DI RECUPERO:

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che in ogni caso lo studente ha l'obbligo di sottoporsi alle verifiche organizzate dal Consiglio di Classe al termine delle attività di recupero.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presente dichiarazione solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Foggia _____

Firma del genitore/tutore