DIVINI ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE SAN SEVERINO MARCHE

Al Dirigente Scolastico

Dell'ITTS "E. Divini"

San Severino Marche (MC)

Oggetto: Dichiarazione di rinuncia ai corsi di recupero febbraio- marzo 2017

Il sottoscritto ……,

genitore dell'alunno/a ……della classe ……,

- avendo preso visione della comunicazione relativa al profitto dello Scrutinio del Primo Trimestre, nella quale sono indicate le forme di recupero previste;

- consapevole che i "corsi di recupero" saranno tenuti nel periodo febbraio – marzo 2017;

- tenuto conto che la famiglia che intende non avvalersi, deve informare la scuola restituendo con sollecitudine la presente dichiarazione;

☐ **dichiara di non avvalersi dei seguenti Corsi di Recupero organizzati dalla scuola per le materie:**
……

per le quali provvederà autonomamente all'azione di recupero e di avvalersi per le restanti materie.

☐ **dichiara di non avvalersi di nessuno dei Corsi di Recupero organizzati dalla scuola e di provvedere autonomamente all'azione di recupero per tutte le materie.**

Luogo……., data…….

Firma del Genitore

…….