

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo XXV Aprile**

**Pontedera**

**Dichiarazione rinuncia al corso di recupero**

Il/La sottoscritto/a.....  
Genitore di.....alunno/a della  
Classe .....Sez.....indirizzo classico/scientifico/scienze applicate (barrare l'opzione)  
dichiara di rinunciare all'obbligo di frequenza del corso di recupero organizzato dalla scuola per  
.....(indicare disciplina/e) in  
quanto provvederà autonomamente a supportare il figlio/figlia nel percorso di consolidamento delle  
conoscenze e competenze necessario per il raggiungimento della sufficienza.

Data...../...../.....

Firma.....