

Al Dirigente Scolastico

del Liceo XXV APRILE

Pontedera

Oggetto : Rinuncia al corso di recupero

Il/La sottoscritto/a.....,

genitore di.....alunno/a della

classe.....indirizzo classico/scientifico/scienze applicate(barrare 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 proprio figlio/figlia nel percorso di consolidamento delle conoscenze e competenze
necessario per il raggiungimento della sufficienza.

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

Firma

.....