Per lo/a studente/essa con sospensione del giudizio.

Da restituire compilato all’indirizzo e-mail **MIIS044009@istruzione.it**

DICHIARAZIONE DI ADESIONE/NON ADESIONE ALLE ATTIVITA’ DI RECUPERO ESTIVO a.s. 2024/2025

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………….

genitore dell’alunna/o…………………………………………………………………………………………

classe ………………………………………………………………..

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

[] ADERIRE SOLO al CORSO DI RECUPERO di ………………………………………………………………..

Provvedendo a garantire la necessaria preparazione al proprio/a figlio/a nell’altra disciplina

[] NON ADERIRE AL/I CORSI DI RECUPERO di ………………………………………………………………..

Provvedendo a garantire la necessaria preparazione al proprio/a figlio/a.

Dichiara inoltre di essere consapevole che lo studente è comunque obbligato a sostenere le prove di verifica previste per il recupero delle insufficienze e di essere consapevole che l’ammissione alla classe successiva è vincolata al superamento di detta prova di verifica.

Data……………………………………………………..

Firma del genitore

………………………………………………………….