

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "A. ZANELLI"
di Reggio Emilia**

Oggetto: Corsi di recupero

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante nell'a.s. _____ 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

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.

Reggio Emilia, _____

Firma del genitore/tutore
