AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO VERGA DI ADRANO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ha riportato l’esito di **giudizio sospeso nello scrutinio finale**

**DICHIARA**

* Di volersi avvalere del corso di recupero di

|  |  |
| --- | --- |
| * **CORSO DI LATINO**
 | * **CORSO D’ITALIANO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| * **CORSO DI MATEMATICA**
 | * **CORSO DI INGLESE**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| * **CORSO DI GRECO**
 | * **CORSO DI FISICA**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **CORSO DI SCIENZE**
 |  |  |

* Di non volersi avvalere del corso di recupero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizzato dalla scuola e di voler provvedere in modo autonomo alla preparazione dello/a proprio/a figlio/a in modo da consentirgli il superamento delle lacune riscontrate, fermo restando l’obbligo dello studente di sottoporsi alle verifiche volte ad accertare l’avvenuto recupero.

Adrano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_