

Istituto Statale di Istruzione Superiore “FERMI – MATTEI” - Isernia

Al Dirigente Scolastico
ISIS “FERMI-MATTEI”
ISERNIA

Oggetto: **Alunno/a** _____ **Classe** _____

Dichiarazione di non volersi avvalere dei corsi di recupero estivi

Il/i sottoscritto/i

genitore/i responsabile ad altro titolo (specificare: _____)

dell'alunna/o nominata/o in oggetto, premesso di essere a conoscenza che codesto Istituto ha organizzato specifici corsi per facilitare il recupero dei debiti formativi accertati all'esito degli scrutini di fine anno scolastico,

DICHIARA/NO

che non intende/ono avvalersi degli interventi predetto e che pertanto l'alunna/o

non frequenterà i corsi nella/e seguenti materie:

<i>n.</i>	<i>materie</i>
1	
2	
3	
4	

Il/i sottoscritto/i dichiara/no, altresì, che provvederà/anno ad adottare autonome iniziative finalizzate al recupero e di essere a conoscenza che, in ogni caso, *l'alunna/o dovrà sostenere gli esami di verifica del recupero* secondo il calendario che sarà comunicato successivamente.

Isernia,

In fede

nome e cognome in stampatello	firma

.....
Riservato alla scuola

Modalità identificazione del/i sottoscrittore/i

conoscenza personale (_____)

documento di riconoscimento (riportare estremi o allegare fotocopia: _____)