

ADESIONE AI CORSI DI RECUPERO

I sottoscritti

Cognome e Nome
(Padre)

Cognome e Nome
(Madre)

genitori dell'alunno / a

Classe

Visto l'esito dello scrutinio finale del / la proprio / a figlio / a

ADERISCE e chiede l'iscrizione ai corsi di recupero per le seguenti materie per le quali sono stati attivati i corsi:

NON ADERISCE a nessun corso di recupero attivato dall'Istituto e provvede personalmente con lo studio autonomo sollevando l'Istituto da ogni responsabilità in merito.

Data,

Firma