



Istituto Superiore Polispecialistico "San Paolo"

www.isusanpaolo.it

Al Dirigente Scolastico

RINUNCIA CORSI DI RECUPERO

Il/La sottoscritto/a _____
genitore di _____ studente/studentessa,
iscritto/a alla classe _____ per l'anno scolastico 20.../20..., per cui è stato previsto nello
scrutinio quadrimestrale il corso di recupero extracurricolare nella/e seguente/i disciplina/e:

DICHIARA CHE

rinuncia ad avvalersi delle iniziative di recupero organizzate dalla scuola e pertanto **provvederà**
personalmente a preparare lo studente per le prove di verifica previste dalla normativa ed **esonera**
l'istituzione da qualunque conseguenza relativa alla mancata frequenza.

Data _____

Firma _____

Da consegnare al docente coordinatore di classe