



**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 2024/2025 per cui è stato previsto nello  
scrutinio finale il corso di recupero extracurricolare nella/e seguente/i disciplina/e:

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

### **DICHIARA CHE**

**rinuncia ad avvalersi** delle iniziative di recupero organizzate dalla scuola per le seguenti materie:

\_\_\_\_\_

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 con fotocopia del documento di identità**

SEDE CENTRALE: Piazza della Vittoria, 1 - Sorrento (NA) - tel. 081 807 10 05 - fax 081 877 45 11

SUCCURSALE: Via Sersale, 8 - Sorrento (NA) - tel. e fax 081 877 23 70 | SEDE ASSOCIATA: Via Nastro Azzurro, 1 - Sant'Agello (NA) - tel. e fax 081 533 32 88

SEDE ASSOCIATA: Via Roma, 19 - Massa Lubrense (NA) - tel. e fax 081 878 94 37 | SEDE ASSOCIATA: Piazza Tasso, 1 - Sorrento (NA) - tel. e fax 081 807 31 42