

**Istituto Superiore Polispecialistico “San Paolo”**

[www.isusanpaolo.it](http://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 **provvedera’ 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

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’Agnello (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