COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA PER LA RINUNCIA ALL’ATTIVITÀ DI RECUPERO

*Al Dirigente Scolastico*

Io sottoscritto/a, ,genitore e/o

Esercitante la patria potestà dell’alunno/a

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_,

sono a conoscenza che mio figlio/a, in base ai sensi dell’O.M. n. 92/2007, ha l’obbligo di frequentare i corsi di recupero

COMUNICO

Di rinunciare ai seguenti corsi organizzati dalla scuola:

- **MATEMATICA CLASSI PRIME**

**- MATEMATICA CLASSI SECONDE**

**- MATEMATICA CLASSI TERZE-QUARTE**

- **INGLESE CLASSI PRIME-SECONDE**

*(indicare i soli corsi cui si rinuncia: è possibile rinunciare ad uno o più dei corsi assegnati)*

Fermo restando l’obbligo per mio figlio/a di seguire le indicazioni di lavoro fornite dai docenti della classe e di sotto porsi alle **verifiche di accertamento secondo il calendario che sarà successivamente pubblicato.**

SONO CONSAPEVOLE CHE

* La frequenza ai corsi a cui ho aderito è obbligatoria;
* Che eventuali Ed eccezionali assenze dovranno essere debitamente documentate;
* Che la mancata comunicazione o il ritardo di comunicazione rispetto alla data fissata per la consegna di rinuncia ai corsi, comporta l’automatica adesione e la relativa obbligatorietà di frequenza.

In fede.

Data

FIRMA