# 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 al 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:

- **GEOSTORIA** (Classi PRIME e SECONDE)

- **STORIA** (Classi TERZE e QUARTE)

- **MATEMATICA**

- **INGLESE** (Classi TERZE e QUARTE)

*(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 sottoporsi alle **verifiche di accertamento secondo il calendario allegato.**

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