*(da compilare a cura dei genitori che non intendono far frequentare al/alla proprio/a figlio/a i corsi di recupero e da restituire al docente coordinatore di classe)*

**DICHIARAZIONE DI NON FREQUENZA AI CORSI DI RECUPERO**

Il/La sottoscritto/a ……………………………….………………..

genitore dell’alunno/a …………………………………………….

frequentante la classe ………… sez. ……

**dichiara**

che per il/la proprio/a figlio/a non intende avvalersi dei corsi di recupero organizzati dalla scuola e provvederà autonomamente alla sua preparazione.

Data …..…………

 ………………………………………

 Firma del genitore