

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Scientifico Statale
"A. Gramsci"
Ivrea (TO)

OGGETTO: Attività di recupero e verifica fine anno scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

frequentante la classe _____ sez. _____ anno scolastico _____

DICHIARA

di essere consapevole dell'obbligatorietà sia della frequenza alle attività di recupero attivate dalla scuola sia della prova di verifica finale, pena la non ammissione alla classe successiva.

Nel caso l'alunno/a avesse il giudizio sospeso nello scrutinio di giugno **DICHIARA** che

(apporre una crocetta sulla casella prescelta)

- l'alunno/a frequenterà i corsi di recupero organizzati dalla scuola.
- l'alunno/a non frequenterà i corsi di recupero organizzati dalla scuola in quanto la famiglia provvederà autonomamente al recupero delle carenze (comunque con obbligo di presentarsi alla verifica finale).

Data _____

Firma del genitore _____