Al Dirigente Scolastico

del Liceo Classico “Paolo Sarpi”

Piazza Rosate, 4

24129 - Bergamo

**Oggetto: Dichiarazione di rinuncia al corso di recupero offerto dalla scuola**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore / tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_, per il/la quale è stato sospeso il giudizio di valutazione finale, dichiara di **NON** avvalersi dell’offerta dei **CORSI** di **RECUPERO** della scuola e di provvedere in modo autonomo alla preparazione del/la proprio/a figlio/a per la/e seguente/i materia/e:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere al corrente dell’obbligo da parte dell’alunno/a a sottoporsi a verifica nella/e disciplina/e per cui è stata deliberata la sospensione del giudizio, secondo il calendario che sarà pubblicato sul sito della scuola.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| In fede |