

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.T.E.T. GIANNONE MASI
dott.ssa Cassano Roberta**

Il sottoscritto _____ genitore

alunno/a _____ classe _____ sez. _____ indirizzo

In riferimento alla comunicazione ricevuta dalla scuola sull'esito degli scrutini finali del proprio figlio,

DICHIARA

Di essere stato informato delle attività di recupero organizzate dalla scuola e di voler provvedere personalmente al recupero delle carenze nelle seguenti discipline:

1. _____

2. _____

3. _____

Di essere a conoscenza del fatto che l'eventuale assenza alle prove di verifica, senza giustificati e comprovati motivi, comporta la non ammissione alla classe successiva.

Firma del genitore
