

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo delle Scienze Umane
"Mons. T. Panzeca"
Caccamo (PA)**

Oggetto: rinuncia frequenza attività di recupero organizzate dalla scuola

Il sottoscritto _____ e
la sottoscritta _____ genitori dell'alunno/a
_____ della classe ____ sez. ____ presa visione degli
esiti valutativi dell'A.S. _____ nelle seguenti discipline:

DICHIARANO

- che non intendono avvalersi delle attività di recupero in presenza attivate dalla scuola, consapevoli delle responsabilità e degli obblighi di legge;
- che si assumono, dunque, la responsabilità della preparazione del/lla proprio/a figlio/a per il superamento dell'esame di sospensione del giudizio a cui lo/a studente/ssa dovrà obbligatoriamente sottoporsi, secondo le modalità e il calendario deliberati dagli organi collegiali.

_____, lì _____

Firma

Il Genitore: _____

Il Genitore: _____