

# RICHIESTA ADESIONE CORSI DI RECUPERO

**Al Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Rossella De Luca**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez\_\_\_ :

**PRESO ATTO**

* che la scuola organizza attività di recupero per le materie individuate dal Collegio dei Docenti;
* che al termine delle attività di recupero il/la proprio/a figlio/a è tenuto obbligatoriamente a sottoporsi alle prove di verifica finale finalizzate all’accertamento del superamento delle carenze riscontrate, secondo il calendario stabilito dalla scuola;

**DICHIARANO**

□ che il/la proprio/a figlio/a frequenterà le attività di recupero organizzate dalla scuola per le seguenti materie:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che provvederanno privatamente alla preparazione del proprio/a figlio/a finalizzata al superamento delle carenze riscontrate nelle seguenti materie:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti sono consapevoli che:

* la mancata restituzione del presente modulo **entro il 20/12/2019** sarà considerata dalla scuola come rinuncia alla frequenza delle attività di recupero;
* se si sceglie la prima opzione, la frequenza è obbligatoria;
* in ogni caso “[…] gli studenti hanno l’obbligo di sottoporsi alle verifiche programmate dal Consiglio di Classe […]” (O.M. 92/07 art. 4 comma 4).

Roccapiemonte Firma dei genitori

1)

2)