

Al Dirigente Scolastico

L.S.S "G.D. CASSINI"

GENOVA

**RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEI CORSI DI RECUPERO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di questo liceo,  
considerato che il Consiglio di Classe ha sospeso il giudizio nello scrutinio finale nelle seguenti  
materie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ed essendo stato informato delle iniziative di recupero che l'Istituto intende intraprendere nel  
periodo estivo, avvalendosi della facoltà prevista dall'art.4 dell'O.M. n°92 del 05/11/07 dichiara di  
voler provvedere autonomamente al recupero nelle seguenti materie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza del fatto che per il/la proprio/a figlio/a sussiste comunque  
l'obbligo di sottoporsi alle verifiche finali per il superamento del debito, secondo i modi ed i tempi  
stabiliti dall'Istituto.

Genova, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_