# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS “E. Mattei ”

Castrovillari -CS

Il/La sottoscritto/a

genitore/tutore dell’alunno/a

della classe indirizzo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il/la quale è stato sospeso il giudizio di valutazione finale per l’anno scolastico 2022/23, dichiara di **NON** avvalersi dell’offerta dei **CORSI** di **RECUPERO** e/o degli **SPORTELLI DIDATTICI** della scuola e di provvedere in modo autonomo alla preparazione del/la proprio/a figlio/a per le seguenti materie:

1)

2)

3)

Dichiara, altresì, di essere al corrente dell’obbligo da parte dell’alunno/a a sottoporsi a verifica del docente titolare della disciplina oggetto di recupero, secondo il calendario che sarà pubblicato sul sito della scuola.

Castrovillari,

In fede

Il presente modulo deve essere consegnato a scuola o inviato via e-mail a: alunni@liceomattei.edu.it (compilare e allegare alla mail)