Al Dirigente scolastico I.I.S. “B. Russell”

Garbagnate M.se

Il/La sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_\_

Liceo (artistico/scientifico/scienze umane) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di

aver preso visione sul registro

elettronico della comunicazione

avente come oggetto:

“**SCHEDA** **RECUPERO** **CARENZE**”.

In base al comma 3 dell’art. 4 e 7 dell’O.M. 92/07 comunica che NON intende

avvalersi delle iniziative per il recupero programmate dal Consiglio di classe,

ma è consapevole del fatto che, in base alla sopracitata ordinanza, il/la

proprio/a figlio/a ha comunque l’obbligo di sottoporsi alle verifiche

programmate dalla scuola.

Garbagnate M.se, \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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