

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"DA VINCI – DE GIORGIO" - LANCIANO**

---

**Oggetto: Comunicazione della volontà di non avvalersi delle iniziative di recupero programmate dalla scuola dopo lo scrutinio del Primo Periodo (Trimestre) – A. S. 2015/16**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore/tutrice  studente/studentessa maggiorenne

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

frequentante la classe \_\_\_\_\_

in seguito alla comunicazione ricevuta in merito, dichiara formalmente che **non intende avvalersi delle iniziative di recupero programmate** dalla scuola dopo lo scrutinio del Primo Trimestre per cui l'alunno/a è stato/a individuato/a quale destinatario/a, relativamente al/ai corso/i di recupero per la/le seguente/i materia/e (**indicare solo la/le materie per cui la famiglia non intende avvalersi delle iniziative di recupero**):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'alunno/a avrà comunque l'obbligo di sottoporsi alle verifiche che saranno programmate dal Consiglio di Classe al termine dei corsi di recupero.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

Il presente modulo va consegnato al **Coordinatore del Consiglio di classe** entro e non oltre 5 giorni dal ricevimento della comunicazione delle iniziative di recupero programmate **soltanto se la famiglia non intende avvalersi dell'intervento di recupero.**

Lo/La studente/studentessa maggiorenne può riempire il modulo personalmente e apporre la propria firma.