



LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LINGUISTICO

“Danilo Dolci”

Via Natale Carta 5 (già Via Fichidindia, s.n.c.) - 90124 Palermo - tel. 0916300170 - C.M. PAPM07000P

Oggetto: rinuncia frequenza attività di recupero organizzate dalla scuola

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____
sez. _____ presa visione degli esiti valutativi dell' A.S. 2020/21 nelle seguenti
discipline _____

dichiara

- che non intende avvalersi delle attività di recupero in presenza, individuate dal Consiglio di Classe e attivate dalla scuola, consapevole delle responsabilità e degli obblighi di legge;

- che si assume, dunque, la responsabilità della preparazione del proprio figlio/a per il superamento delle verifiche a cui questi dovrà **obbligatoriamente** sottoporsi, secondo le modalità e il calendario deliberati dagli organi collegiali;

- che il proprio figlio ha l'obbligo di sottoporsi alle verifiche di cui sopra per il superamento, con esito positivo, dell'anno scolastico.

Palermo,

Firma

Il Genitore: _____