

Alla cortese attenzione della Dirigente IC FIANO

Dott.ssa Loredana Cascelli

Oggetto: Rinuncia attività di recupero proposte dalla scuola

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione _____, preso
atto della comunicazione riguardante la/e carenza/e riscontrata/e nella preparazione di mio/a figlio/a alla
fine del Primo Quadrimestre DICHIARO di NON AVVALERMI del corso organizzato dalla scuola,
poiché provvederò autonomamente al recupero. Sono consapevole che la/e suddetta/e carenza/e
sarà/saranno valutata/e con delle verifiche predisposte dall'Istituto.

Fiano Romano, li _____

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE*

È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la potestà genitoriale. Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Io sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, DICHIARO che la suddetta rinuncia è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.

FIRMA DEL GENITORE