

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IS "Galilei-Sani"
di Latina**

Oggetto: Rinuncia adesione corsi di recupero

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. 2023/2024 la classe _____ sez. _____ Spec.ne _____

comunica che il/la proprio/a figlio/a non parteciperà ai corsi di recupero del debito attivati dalla scuola e che provvederà personalmente agli interventi di recupero, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità in merito.

Dichiara di essere al corrente che, in ogni caso, il/la proprio/a figlio/a dovrà comunque sostenere le prove di certificazione del superamento del debito nei giorni 27 e 28 Agosto 2024

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che non sarà consentita l'ammissione alla classe successiva persistendo il debito.

Latina,

Il Genitore
