

IIS N. BOBBIO	DICHIARAZIONE DI NON AVVALERSI INTERVENTI SOSTEGNO-RECUPERO	USD/ mod. 34 rev. 1 Pag. 1 di 1
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

Prot. n. _____

Il sottoscritto/a _____

genitore dello studente/essa _____

oppure

il/la sottoscritto/ (se maggiorenne) _____

iscritto nell'a. scol. 20__ / 20__ alla classe _____ sez. _____ dell' IIS N. Bobbio indirizzo

Settore Professionale L. Scient./ Sportivo L. Linguistico L. Sc. Umane

preso atto delle modalità e dei calendari con cui verranno organizzati gli interventi di sostegno e di recupero,

DICHIARA

di non avvalersi dell'iniziativa di recupero organizzata dalla scuola relativa alla disciplina:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

fermo restando l'obbligo per lo studente/la studentessa di sottoporsi alle verifiche intermedie (nel corso del secondo quadrimestre) o finali (prima dell'avvio del nuovo anno scolastico).

In fede.

Data, _____

Firma del genitore

Firma dello studente (se maggiorenne)
