

Oggetto: Dichiarazione di adesione ai corsi di recupero attivati dalla scuola (*)

Il sottoscritto padre/madre dell'alunna/o frequentante la classe.....

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a aderisce al/i corso/i di recupero nelle seguenti discipline:

_____ / _____ / _____

- di essere a conoscenza che i corsi di recupero saranno organizzati in orario pomeridiano nei locali della sede centrale della scuola;
- di essere a conoscenza che l'adesione ai corsi comporta l'obbligo di frequenza;
- di essere a conoscenza che tutti gli alunni con insufficienze al trimestre hanno l'obbligo di sottoporsi alle prove di verifica volte ad accertare l'avvenuto superamento delle carenze riscontrate
- di essere a conoscenza che le date e gli orari di tali prove saranno comunicati dai docenti delle singole discipline.

Firma del/la padre/madre

(*) Il presente modulo di adesione ai corsi attivati dalla scuola dovrà essere consegnato dagli alunni stessi al personale ATA, **entro il 22 gennaio 2019**, all'ingresso dell'edificio B della sede centrale e all'ingresso della succursale.