

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "A. ZANELLI"  
di Reggio Emilia**

**OGGETTO:** corsi di recupero estivi a.s. 2017/18

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunn \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a.s. 2017/18 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
avendo preso atto dell'esito dello scrutinio ed essendo stato informato delle iniziative di recupero  
che la scuola intende intraprendere

**DICHIARA**

che per il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_

NON INTENDE AVVALERSI DEI SEGUENTI RECUPERI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza che in ogni caso lo studente ha l'obbligo di sottoporsi alle verifiche del recupero organizzate dal Consiglio di Classe.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ è consapevole che la presente dichiarazione solleva l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Data

Firma del genitore/tutore  
\_\_\_\_\_