

Alla Dirigente Scolastica
Dell' ITIS "P. PALEOCAPA"
Dott.ssa Annalisa Bonazzi

**MODULO DI RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE
AL CORSO DI RECUPERO/RIALLINEAMENTO**

a. s. 20__ / 20__

Il sottoscritto _____ genitore dello studente

_____ *della classe* _____

DICHIARA

di non avvalersi del corso di recupero/allineamento predisposto dalla scuola, come deliberato dal Consiglio di Classe
nell_ seguent_ disciplin_:

e di provvedere autonomamente alla preparazione del proprio figlio.

Bergamo, __ / __ / 20__

Firma del GENITORE
