

**ADESIONE CORSO DI
RECUPERO**

Ufficio

Prot. n. _____ Tit. _____ cl. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante nel corrente a.s. la classe _____ sez. _____ presa visione della pagella del primo
quadrimestre e delle insufficienze rilevate

COMUNICO

▣ **l'adesione per il recupero delle/della materia/materie :**

- **ITALIANO**
- **MATEMATICA**
- **INGLESE**

▣ **la non adesione :**

di mio figlio ai corsi di recupero organizzati dalla scuola per la materia/le materie con insufficienze indicate nella pagella.

**Prendo atto
che:**

- a. tale adesione equivale ad iscrizione ai corsi di recupero la cui frequenza è obbligatoria;
- b. le assenze non giustificate influiranno sulla valutazione del comportamento in sede di scrutinio finale;
- c. il genitore che esonera il figlio dalla frequenza dei corsi di recupero organizzati dalla scuola, si assume la responsabilità del recupero della/e carenza/e formativa/e rilevata/e e certificata/e nel documento di valutazione del primo quadrimestre.

I corsi di recupero saranno svolti in modalità a distanza, attraverso il collegamento in videoconferenza tramite link meet che verrà in seguito comunicato.

CROTONE, _____

Firma _____