

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'I.I.S. "Publio Elio Adriano" di Tivoli
rmis104008@istruzione.it

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
indirizzo _____

in riferimento all'esito degli scrutini finali a.s. 2023/2024 del proprio figlio,

COMUNICA

A. di **rinunciare ai corsi di recupero** organizzati dalla scuola e di voler provvedere personalmente al recupero delle carenze riportate dal proprio figlio;

B. di essere a conoscenza del fatto che l'eventuale assenza alle prove di verifica, senza giustificati e comprovati motivi, determina la non ammissione alla classe successiva.

Tivoli, _____

Firma del genitore