Al Dirigente Scolastico

dell'IPSSAR "G. MARCHITELLI"

Via Roma, 22 bis

66047

VILLA SANTA MARIA (CH)

**Oggetto: Comunicazione relativa alla scelta di avvalersi degli interventi di recupero predisposti dalla Scuola relativamente alle carenze riscontrate.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Istituto nell'a.s. 2021.2022, avendo preso atto che l'esito dello scrutinio finale del/della proprio/propria figlio/a è stato ***sospensione del giudizio*** ed essendo stato informato dalla Scuola degli interventi di recupero che la Scuola stessa predisporrà

DICHIARA

\_\_\_\_\_\_di avvalersi degli interventi di recupero predisposti dalla Scuola;

\_\_\_\_\_\_di non avvalersi degli interventi di recupero predisposti dalla Scuola.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che comunque il/la proprio/a figlio/a dovrà sottoporsi alle prove di verifica formale nei modi e nei tempi stabiliti dall'Istituto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL GENITORE