**MODULO DA COMPILARE E RESTITUIRE ALLA SCUOLA**

(entro il 27 giugno)

Il sottoscritto ……………………………………,………… - padre/madre dell’alunno ……………………………….… frequentante la classe ……………………… di codesto Istituto – con la presente

**DICHIARA**

1. di **volersi avvalere** dei corsi di recupero della Scuola per le materie

………………………………………………………………………………………………………

1. di **non volersi avvalere** dei corsi di recupero della Scuola per le materie

……………………………………………………………………………………………………….

provvedendo autonomamente al recupero dei debiti formativi.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, in ogni caso, il proprio figlio dovrà sottoporsi alle **prove di verifica** di recupero delle carenze formative che verranno stabilite dalla Scuola, **pena la non ammissione alla classe successiva**.

.

Lecce, ………………………….. In fede

 …………………………………….