

I.I.S. "E. USUELLI RUZZA"
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI RECUPERO E SOSTEGNO
A.s. 2018-2019 MATEMATICA/INGLESE/ITALIANO I^ periodo

Per alunni minorenni

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

Per alunni maggiorenni

Il sottoscritto/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

- avendo preso visione del piano dei corsi di recupero
- consapevole che la frequenza e la partecipazione saranno oggetto di valutazione, sia da parte del docente della disciplina interessata al corso, sia per la determinazione del voto in condotta

CHIEDE

l'iscrizione al seguente corso:

- | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> INGLESE CORSO | <input type="radio"/> classi prime | <input type="radio"/> classi seconde | |
| <input type="radio"/> MATEMATICA CORSO | <input type="radio"/> classi prime | <input type="radio"/> classi seconde | |
| <input type="radio"/> INGLESE SPORTELLO | <input type="radio"/> classi terze | <input type="radio"/> classi quarte | <input type="radio"/> classi quinte |
| <input type="radio"/> MATEMATICA SPORTELLO | <input type="radio"/> classi terze | <input type="radio"/> classi quarte | <input type="radio"/> classi quinte |
| <input type="radio"/> ITALIANO SPORTELLO | <input type="radio"/> classi terze | <input type="radio"/> classi quarte | <input type="radio"/> classi quinte |

Padova, _____

Firma

(per gli alunni minorenni è richiesta la firma del genitore)