

**I.I.S. "E. USUELLI RUZZA"**  
**RINUNCIA AI CORSI DI RECUPERO**  
**1^ PERIODO A.s. 2018-2019**

Per alunni minorenni

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

Per alunni maggiorenni

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_

avendo preso visione

- del piano dei corsi di recupero attivati dall'Istituto (circolari n. 162 e 241);
- dell'esito degli scrutini del 1^ quadrimestre e della conseguente indicazione ricevuta dal Consiglio di classe di frequentare il seguente/i corso/i di recupero di (*indicare quale/i*)

◇ ITALIANO

◇ MATEMATICA

◇ INGLESE

DICHIARA

di **non avvalersi** dei seguenti corsi: \_\_\_\_\_

Padova, \_\_\_\_\_

Firma

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

*(facoltativo)*

Nell'ottica di migliorare l'offerta formativa si segnala il motivo della rinuncia e/o eventuali suggerimenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_