

Al Dirigente Scolastico

I.T. Cattaneo – San Miniato (PI)

**OGGETTO:** Dichiarazione di provvedere direttamente agli interventi necessari per il superamento delle insufficienze rilevate dal Consiglio di classe in sede di scrutinio finale a.s. 2023-24

Il/La sottoscritto/a (Genitore oppure studente/studentessa solo se maggiorenne)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**dello/a studente/studentessa** ()

Cognome: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nome: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

iscritto alla CLASSE . . . . . . . ..SEZ . . . . . ..di questo Istituto nell’ anno Scolastico . . . . . . . . . .

ricevuta la comunicazione relativa alle discipline per le quali il consiglio di classe ha predisposto le attività di recupero.

**DICHIARA**

con la presente di provvedere direttamente agli interventi necessari per il superamento della/delle insufficienza/e e di non usufruire delle attività di recupero organizzate dalla scuola.

Data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Firma del genitore** (**o dello/a studente/studentessa maggiorenne)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**