



RINUNCIA AGLI INTERVENTI OBBLIGATORI DI RECUPERO ESTIVI

Il sottoscritto _____

Genitore/Tutore dello studente _____

Classe _____ Anno scolastico _____

DICHIARA DI RINUNCIARE

Agli interventi organizzati dall'Istituto e di provvedere in autonomia al recupero per le seguenti discipline, per le quali è stato sospeso il giudizio:

1) _____

2) _____

3) _____

Crema, _____

Firma
