Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE - PIZZO (VV)
Istituto Tecnico Trasporti e Logistica
Via Riviera Prangi - Tel. 0963 534988 - C.F. 96027690799 - C.M. VVIC83300X
mail: vvic83300x@istruzione.it - PEC: vvic83300x@pec.istruzione.it

Pizzo li _____-_____-2024

Ai Genitori dell'Alunno
_____

Classe _____ Sez___

I Corsi di recupero da svolgersi in presenza sono corsi svolti in orario pomeridiano, gratuiti e organizzati dalla scuola, secondo modalità previste dal Collegio Docenti e dai rispettivi Consigli di Classe.
Sia nel caso in cui la famiglia non intenda avvalersi dei corsi di recupero, sia nel caso in cui intenda avvalersene dovrà essere compilata la parte relativa ai corsi di recupero contenuta nel tagliando sottostante.
Nel caso di insufficienze non gravi il Consiglio di classe propone per l'alunno lo Studio individuale che vale per carenze che possono essere recuperabili autonomamente dallo stesso attraverso lo studio personale e un maggior impegno a casa.
Lo studente dovrà effettuare la prova di verifica del superamento delle carenze del periodo intermedio entro la fine del mese di Marzo. L'esito delle verifiche verrà comunicato alle famiglie tramite comunicazione online o libretto personale dello studente.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Avv. Francesco VINCI

✂ *da raccogliere a cura di un rappresentante di classe e da consegnare al coordinatore*

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ dell'istituto _____ dichiara di aver preso visione della comunicazione dei debiti formativi relativi agli scrutini finali . Inoltre, in relazione ai corsi di recupero organizzati dalla scuola, dichiara:

O di voler far frequentare al proprio figlio/a i seguenti corsi di recupero:

1 …….. 2……. 3……..

O di non voler far frequentare al proprio figlio/a i corsi organizzati dalla scuola e di provvedere autonomamente al recupero delle discipline.

Pizzo li __-____-2024

Firma del Genitore:

……

Ai sensi del D.L.vo 196/03, autorizzo la comunicazione dei dati personali ai sottoelencati soggetti non istituzionali interessati all'attività sopra citata:

Pizzo li ..…- …...-2024

Firma del Genitore
……..