

Bisuschio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alla famiglia dell’alunno/a

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

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: corso didattico-integrativo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della durata di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Il Consiglio di Classe ha avviato un corso didattico-integrativo in cui risulta inserto/a vostro/a figlio/a.

Il corso si effettuerà secondo il seguente calendario:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | DATA | DALLE ORE | ALLE ORE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Da restituire al docente sottoscritto

 Firma del genitore

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

Il Docente

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

DA COMPILARE SOLAMENTE NEL CASO DI NON VOLERSI AVVALERE DEL CORSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dichiara di non avvalersi delle attività di recupero proposte e solleva l’ISIS “Valceresio” da qualsiasi responsabilità in merito.

Firma del genitore