

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Istruzione Superiore "E. FERMI"
S E D E

Il sottoscritto _____
genitore dell'allievo/a _____ frequentante
la classe _____ Sez _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione in
merito alle modalità di recupero (informativa ai sensi dell'O.M.n°92 del
5/11/2007) e intende :

- 1) Far frequentare al proprio figlio i corsi organizzati dall'Istituto per le
seguenti discipline:

- 2) Provvedere autonomamente al recupero delle carenze riscontrate nelle
seguenti discipline:

Data _____

Firma del genitore
