



LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- FIRENZE

Via G. dei Marignolli,1 Cap 50127 Tel. 055 366951/2 Fax 055 351089 E-mail fips030006@istruzione.it

PARTECIPAZIONE CORSI DI RECUPERO

Il/La sottoscritto/a nato a
il genitore dell'allievo/a
frequentante nell'a.s. 2010/2011 la classe di questo Liceo

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di volersi avvalere dei corsi di recupero organizzati dalla Scuola e si impegna ad informarsi, sulle date fissate per lo svolgimento degli esami previsti per il superamento della sospensione del giudizio.

Firma del genitore

Firma dello studente (se maggiorenne)

Data,.....



LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - FIRENZE

Via G. dei Marignolli,1 Cap 50127 Tel. 055 366951/2 Fax 055 351089 E-mail fips030006@istruzione.it

RINUNCIA PARTECIPAZIONE CORSI DI RECUPERO

Il/La sottoscritto/a nato a
il genitore dell'allievo/a
frequentante nell'a.s. 2010/2011 la classe di questo Istituto

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, di non volersi avvalere dei corsi di recupero organizzati dalla Scuola cui dovrebbe partecipare il/la proprio/a figlio/a.

Il sottoscritto dichiara pertanto di provvedere autonomamente alla preparazione del/la figlio/a nelle lacune segnalate e si impegna ad informarsi, sulle date fissate per lo svolgimento degli esami previsti per il superamento della sospensione del giudizio.

Firma del genitore

Firma dello studente (se maggiorenne)

Data,.....