

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEI CORSI DI RECUPERO  
A.S. 2024/2025.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del  
Liceo \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

- di non volersi avvalere dei corsi di recupero attivati dalla scuola per \_\_l\_\_ figli\_\_ nelle discipline  
in cui ha riportato insufficienze \_\_\_\_\_  
(1) e di provvedere, pertanto, autonomamente.

Isernia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del genitore*

*(1) Specificare le discipline*

Visto: Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Carmelina DI NEZZA