Al DS dell' IS "Nino Bixio"

di Piano di Sorrento

nais086001@istruzione.it

Oggetto: dichiarazione di rinuncia alla frequenza dei corsi di recupero a.s. 2025/2026

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ classe _____ sez. _____ preso atto della comunicazione della scuola dichiara che provvederà autonomamente alla preparazione del proprio figlio. Prende atto del calendario degli esami finali obbligatori per accertare il recupero del debito formativo.

Data ___/___/2026 In fede