

Al Dirigente del Liceo Caccioppoli

NAPOLI

Oggetto: Autorizzazione frequenza corsi di recupero.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ con la presente lo/la autorizza a frequentare i/il corso/i di
recupero in _____.

Sono a conoscenza che i corsi si terranno sabato 19 e 26 marzo e sabato 5-12-26 marzo. Ciascun corso avrà durata di 10 ore e le lezioni si terranno presso la sede Centrale e si articoleranno secondo l'orario 8-10 o 10,10-12-10. L'orario è visibile al sito internet www.liceocaccioppoli.it E' fatto obbligo esibire il cartellino identificativo.

Distinti saluti.

FIRMATO

Napoli

Da consegnare al docente del corso

Al Dirigente del Liceo Caccioppoli

NAPOLI

Oggetto: Dichiarazione di non avvalersi dei corsi di recupero.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ con la presente dichiaro che lo/a stesso/a non frequenterà il
corso di recupero in _____ in quanto provvederà in modo
autonomo al recupero delle insufficienze.

Distinti saluti.

FIRMATO

Napoli

Da consegnare al docente coordinatore del consiglio di classe