



# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE " L. NOSTRO/ L. REPACI"

VIA MARCONI, 77 – 89018 – VILLA S. GIOVANNI (RC) - Cod. Mecc. RCIS03600Q

CODICE FISCALE: 92081520808

CON SEDI ASSOCIATE :

IST. MAGISTRALE "L. NOSTRO" – RCPM036017 - I.T.C. "L. REPACI" – RCTD036012

PRESIDENZA: Tel. 0965/794007 – SEGRETERIA: Tel./FAX 0965/794034

e-mail [RCPM030007@istruzione.it](mailto:RCPM030007@istruzione.it) - [www.luiginostro.it](http://www.luiginostro.it) - [rcis03600@istruzione.it](mailto:rcis03600@istruzione.it)

Ai genitori dell'alunno/a

.....

CLASSE

.....

Si comunica che l'alunno/a ..... ha riportato una valutazione insufficiente nelle discipline sottoindicate:

DISCIPLINA	VOTO			MODALITA' DI RECUPERO	
	S	O	P	CORSO POMERID.	RECUP. IN ITINERE

Si precisa che è **obbligo per gli studenti sottoporsi alle verifiche programmate dalla scuola**, sia nelle discipline per le quali sono stati attivati i corsi di recupero, che per le discipline per le quali il recupero avverrà in itinere durante l'orario curriculare. L'obbligo è esteso a tutti gli allievi, **anche a quanti non intendono avvalersi del corso di recupero organizzato dalla scuola**. Si invitano i genitori dell'alunno/a (o chi esercita la patria potestà) a comunicare per iscritto la decisione assunta, compilando e restituendo il modulo allegato **entro due giorni** dalla presente comunicazione. Orari e modalità dei corsi saranno affissi all'Albo e sul sito della Scuola.

Villa San Giovanni, \_\_\_\_\_

**Il Dirigente scolastico**

\_\_\_\_\_

Da restituire, debitamente compilato e firmato, al Coordinatore di Classe

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"NOSTRO-REPACI"  
SEDE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_, essendo stato/a informato/a  
delle iniziative di recupero programmate,

dichiaro sotto la mia responsabilità che intendo avvalermi del corso di recupero pomeridiano per le seguenti discipline:

\_\_\_\_\_

dichiaro sotto la mia responsabilità che l'alunno recupererà autonomamente il debito formativo segnalato, per cui non intendo avvalermi del corso di recupero programmato, nelle seguenti discipline:

\_\_\_\_\_

Dichiaro altresì di essere a conoscenza dell'obbligo, per lo studente, di sottoporsi alle prove somministrate dalla scuola atte alla verifica dell'assolvimento del/i debito/i formativo/i, anche nel caso in cui l'alunno non abbia frequentato il corso di recupero pomeridiano (D.M. 80/07).

Villa San Giovanni, .....

IN FEDE

\_\_\_\_\_