

OGGETTO: RINUNCIA PARTECIPAZIONE AI LABORATORI PER IL RAFFORZAMENTO DELLE  
COMPETENZE DISCIPLINARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, preso atto  
delle indicazioni del Consiglio di classe in merito al recupero delle carenze, dichiara che per il proprio  
figlio/a non intende avvalersi del/dei Laboratorio/i disciplinare/i in

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

organizzato/i dall'Istituto.

Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che il/la proprio/a figlio/a, sia che frequenti il/i  
Laboratorio/i sia che intenda non avvalersene, ha l'obbligo di sottoporsi alla verifica prevista.

Roma,

Firma

.....