

	SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO <small>UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO</small>	CORSI DI RECUPERO	Cod. Mod. DD-029
	I.I.S. PRIMO LEVI		Pag. 1 di 1 Rev.00 01.09.2016

Al Dirigente
dell'I.I.S. PRIMO LEVI
Prof.ssa Rosaria DI CARA

Oggetto: Dichiarazione ai sensi del D.M. 80 del 03/10/2007 e O.M. 92 del 06/11/2007.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____,
 frequentante la classe -----sezione----- dell'I.I.S. PRIMO LEVI nell'anno scolastico 20___/20___

DICHIARA

- DI AVVALERSI dei corsi di recupero attivati dalla scuola secondo il Piano Individuale di Recupero formulato dal Consiglio di Classe in sede di SCRUTINIO FINALE in relazione alla SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO DI AMMISSIONE e garantisce la **REGOLARE FREQUENZA** del proprio figlio ai corsi stessi;
- DI NON AVVALERSI dei corsi di recupero attivati dalla scuola secondo il Piano Individuale di Recupero formulato dal Consiglio di Classe in sede di SCRUTINIO FINALE in relazione alla SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO DI AMMISSIONE e di **predisporre privatamente** di un piano di recupero per il proprio figlio/a.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che resta fermo l'obbligo per lo/a studente/ssa di sottoporsi alle prove di verifica programmate dall'Istituto Primo Levi.

Torino, ___/___/20___

FIRMA DEL GENITORE
