

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico "KEPLERO"
R O M A

Il/La sottoscritt _____

genitore dell'alunno _____ della classe _____

per quanto riguarda il recupero della/e materia/e: _____

_____ ,

dichiara di provvedere privatamente e di non avvalersi delle attività di recupero offerte dalla scuola, fermo restando l'obbligo di sostenere le prove di verifica programmate per il corrente anno scolastico.

Roma, _____

Firma
