



Al DS dell' IS "Nino Bixio"

di Piano di Sorrento

nais086001@istruzione.it

Oggetto: dichiarazione di rinuncia alla frequenza dei corsi di recupero a.s. 2023/2024

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ classe _____ sez. _____ preso atto della dichiarazione
della comunicazione della scuola dichiara che provvederà autonomamente alla preparazione del
proprio figlio. Prende atto del calendario degli esami finali obbligatori per accertare il recupero.

Data ___/___/2024

In fede