  

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO

**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE “GIORDANO BRUNO”**

Liceo delle Scienze Umane, Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale,

Liceo Linguistico, Liceo Scientifico, Liceo Musicale

Distretto XII - C.F. 97020810582 - Cod. Meccanografico: RMPM12000L

Sito web: [http://www.liceogiordanobrunorona.edu.it/](http://www.liceogiordanobrunoroma.edu.it/) e-mail: rmpm12000l@istruzione.it pec: rmpm12000l@pec.istruzione.it

Via della Bufalotta 594, 00139 Roma, tel: 06 121122025 - Via delle Isole Curzolane 71, 00139 Roma - tel: 06121125521

 **Ai Signori Genitori**

**dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: Adesione corsi di recupero**

Si comunica alle SS.LL. che, date le carenze nella/e disciplina/e riscontrata/e in sede di scrutinio del primo quadrimestre dall’alunno/a in oggetto, l’Istituto prevede l’attivazione di corsi di recupero, come misure fondamentali per consolidare il proprio percorso formativo, colmare le lacune rilevate e conseguire il profitto scolastico atteso.

Al fine di una proficua e funzionale organizzazione dei corsi, si chiede alla famiglia tramite il presente modulo da riconsegnare firmato al coordinatore di classe conferma di adesione o non adesione ai corsi indicati per l’alunno/a come modalità di recupero nello scrutinio di primo quadrimestre.

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione ai corsi di recupero indicati a seguire

DICHIARANO DI

CORSO DI RECUPERO IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Aderire
* Non aderire

CORSO DI RECUPERO IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Aderire
* Non aderire

CORSO DI RECUPERO IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Aderire
* Non aderire

CORSO DI RECUPERO IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Aderire
* Non aderire

 FIRMA FIRMA

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