

**Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "G. Mazzini"
Vittoria**

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

nato/a _____ **il** _____

che, nel corrente anno scolastico, ha avuto la sospensione del giudizio nello scrutinio finale della classe _____ del liceo _____ per le seguenti discipline:

1. _____

2. _____

3. _____

DICHIARA

di rinunciare ai corsi di recupero organizzati dalla scuola per le seguenti materie:

Vittoria, _____

In Fede
