



Via della Colonna 9 / 11
50121 – Firenze
Tel: 0552478151 – Fax: 0552480441
Sito Web:
www.liceomichelangiolo.it
E-mail: info@liceomichelangiolo.it

MODULO DI ADESIONE CLASSI PRIME e SECONDE

Alla Dirigente Scolastica
Liceo Classico Michelangiolo

Il/la sottoscritto/a _____,
genitore dell' alunno/a
della classe ____ sez. ____ preso atto:

- 1) di aver ricevuto le lettere prot. 10/C1 e 021/C29 aventi rispettivamente per oggetto: Assolvimento delle insufficienze riportate nello scrutinio del **1° Trimestre (O.M.92) A.S. 2017/18** e Attività di sostegno e recupero e modalità delle prove di verifica OM 92 ;
- 2) di aver letto in ogni sua parte il contenuto delle stesse;
- 3) di aver in particolare preso atto che la scuola organizza attività di recupero per le materie individuate dal Collegio dei Docenti;
- 4) di esser a conoscenza che al termine delle attività di recupero il/la proprio/a figlio/a è tenuto/a **obbligatoriamente** a sottoporsi alle prove di verifica dell' assolvimento del debito;

DICHIAR A

che il/la proprio/a figlio/a frequenterà le attività di recupero organizzate dalla scuola per le seguenti materie:

1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la **mancata** restituzione del presente modulo **assolutamente entro sabato 20 gennaio 2018** al **docente coordinatore di classe** tramite proprio/a figlio/a, sarà considerata dalla scuola come **rinuncia** alla frequenza delle attività di recupero.

_____ il _____ Firma del genitore _____

(Nota: **possibilmente non restituirlo via fax o via email**)