

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "Ettore Majorana"
di San Giovanni La Punta

DICHIARAZIONE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI
DEGLI INTERVENTI DI RECUPERO PROGRAMMATI DALLA SCUOLA

Il / la sottoscritto/a, genitore
dell'alunno/a frequentante
la classe sez. dell'indirizzo di questo Liceo,
preso atto delle insufficienze e del calendario (*di massima*) degli interventi programmati
per **colmare** le **carenze** e/o i **debiti formativi** del/la proprio/a figlio/a nella/e **materia/e**
1) – 2)

Dichiara,

ai sensi dell'O.M. n. 92 del 5 novembre 2007 e successive modificazioni, che

☐ **Intende** avvalersi di tali interventi per le seguenti discipline:

1) – 2)

☐ **Non** intende avvalersi di tali interventi per le seguenti discipline:

1) – 2)

in quanto per queste ultime provvederà autonomamente a colmare le carenze.

Resta in ogni caso inteso che **il/la proprio/a figlio/a si dovrà sottoporre**, ai sensi
della citata normativa, **alla prova di verifica** delle lacune e/o dei debiti formativi
programmate dalla scuola.

San Giovanni La Punta, ...

.....
(Firma del genitore)