

**RICHIESTA DI NON PARTECIPAZIONE AI CORSI/SPORTELLI
DI RECUPERO A.S. ____/____**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a non usufruisca dei corsi/sportelli di recupero messi a disposizione dalla scuola in chiusura del primo trimestre, nelle seguenti materie:

Roma, _____

Firma del genitore
