



## RECUPERO INSUFFICIENZE I QUADRIMESTRE ANNO SCOLASTICO 2010/11

Gentili genitori,

vi comunico che, al termine delle attività di recupero, vostra/o figlia/o sarà sottoposta/o ad una verifica obbligatoria con valutazione del cui esito vi sarà data comunicazione. Poiché tuttavia nessun intervento di recupero organizzato dalla scuola potrà dare buoni frutti senza un adeguato impegno dello studente a casa e a scuola, vi invitiamo a sorvegliare con la massima attenzione lo studio di vostra/o figlia/o.

**Nel caso non intendiate far avvalere vostra/o figlia/o delle attività di recupero pomeridiane predisposte dalla scuola, siete invitati a compilare, a staccare e a restituire alla Segreteria della scuola il sottostante tagliando.**



-----  
La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, madre/padre dell'alunna/o \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_, presa visione della comunicazione della scuola relativa alle difficoltà e lacune disciplinari della/o propria/o figlia/o emerse nella verifica effettuata dal Consiglio di Classe, dichiara che provvederà personalmente al recupero di dette difficoltà e lacune e che pertanto suo/a figlio/a non si avverrà delle attività di recupero pomeridiane predisposte dalla scuola

Bari\_\_\_\_, Febbraio 2011

\_\_\_\_\_  
Firma