# Oggetto: Dichiarazione di rinuncia ai corsi di recupero

Il/la sottoscritto/a genitore dell’alunno/a

Frequentante la classe sez. indirizzo ,

# DICHIARA

* di rinunciare ai corsi di recupero delle seguenti discipline

\_\_ \_ \_; \_ \_ \_ \_; \_ \_ \_ \_; \_ \_ \_; organizzati dalla scuola, impegnandosi autonomamente alla preparazione dello/a stesso/a, sollevando la scuola da ogni responsabilità;

Distinti saluti.

Sabaudia,

Firma genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_