**Anno scolastico 20../20..**

**dichiarazione allegata alla comunicazione**

**di sospensione del giudizio**

da restituire alla segreteria didattica dell’istituto debitamente compilata e firmata

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**vista** la comunicazione del Consiglio di classe di sospensione del giudizio,

**DICHIARA**

**che intende avvalersi** degli interventi didattici di recupero organizzati dalla scuola.

**che intende avvalersi** degli interventi didattici di recupero organizzati dalla scuola solo

per le seguenti materie:

 ……………………………………………………………………………………………….

**che non intende avvalersi** degli interventi didattici di recupero organizzati dalla scuola.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data ……………………….. |  | firma del genitore……………………………………….. |