

AL DOCENTE  
COORDINATORE DELLA CLASSE  
LICEO STATALE " GALILEO GALILEI"  
CARAVAGGIO (BG)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_, preso atto della comunicazione riguardante la situazione di carenza nel  
profitto emersa dallo scrutinio finale

### **D I C H I A R A**

DI AVVALERSI delle iniziative di recupero extracurricolari predisposte dalla scuola relativamente  
alle seguenti discipline:

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

**oppure di**

NON AVVALERSI delle iniziative di recupero extracurricolari predisposte dalla scuola  
relativamente alle seguenti discipline :

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

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza che ai sensi dell'O.M. 92/'07 il proprio  
figlio/a dovrà comunque sottoporsi alle verifiche di recupero delle carenze disciplinari programmate  
dal Consiglio di Classe.

La presente, debitamente firmata, deve essere restituita al docente Coordinatore di classe  
contestualmente al Documento di valutazione del Primo Quadrimestre firmato da un genitore o da  
chi ne fa le veci.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_