



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42124 REGGIO EMILIA
C.F. 80016270359 - C.M. REPS03000B - Codice Univoco Ufficio IPA: UFN1E5
reps03000b@istruzione.it - PEC reps03000b@pec.istruzione.it
☎ 0522517384 – 0522511699 - www.liceomoro.edu.it



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Anno Scolastico 20__/20__

DICHIARAZIONE DELLA VOLONTA' DI AVVALERSI/NON AVVALERSI DELLE INIZIATIVE DI RECUPERO DELIBERATE DALLA SCUOLA

Al Dirigente scolastico del Liceo Scientifico Statale
"Aldo Moro" di Reggio Emilia

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

CHIEDE, per quanto previsto dall'OM n. 92/2007 e dal DPR 122/09 art. 4, **in merito alle iniziative di recupero** deliberate dal consiglio di classe, in sede di scrutinio dell'a.s. 20__/20__, nelle materie per le quali è indicato, nella lettera di comunicazione del debito formativo, come modalità di recupero: "corso di recupero" di

☐ **AVVALERSI**

per le seguenti materie:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

☐ **NON AVVALERSI**

per le seguenti materie:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

In caso di scelta di non avvalersi, dichiara di provvedere direttamente alla preparazione del figlio / figlia e di essere consapevole che quest'ultimo/a ha comunque l'obbligo di sottoporsi alle verifiche degli obiettivi formativi previsti per tutte le materie segnalate.

Reggio Emilia, _____

FIRMA di chi esercita la potestà genitoriale
