Al Dirigente Scolastico

Liceo “T. Campanella”

Lamezia Terme , Cz.

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a\_­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visto l’Avviso di codesto Liceo relativo all’attivazione degli sportelli di recupero e dello sportello Help, per l’anno scolastico 2021-22, destinati agli alunni con lacune in **Lingua e C. Inglese, Matematica, Lingua e C. Latina, Lingua e Letteratura Italiana, Lingua e C. Francese, Scienze Umane, Lingua e C. Tedesca, Lingua e C. Spagnola** in rispetto del D.M. n.80 del 3 ottobre 2007 e dell’O.M. n.92 del 5 novembre 2007, comunica che **non intende avvalersi** degli sportelli di recupero e degli sportelli help predisposti dalla scuola per il recupero delle carenze del primo quadrimestre.

Per tali materie, intende provvedere autonomamente al recupero delle carenze emerse nella valutazione del primo quadrimestre del proprio/a figlio/a

Lamezia Terme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

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