

**Al Dirigente Scolastico  
dell'ITCG "V. Pareto"  
di Pozzuoli**

**Oggetto: Rinuncia frequenza corsi di recupero.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_

## **RINUNCIA**

a far seguire al/la proprio/a figlio/a il corso di recupero attivato dalla scuola e provvederà autonomamente alla preparazione e successivamente lo/la stesso/a dovrà sostenere una prova di verifica di superamento del debito.

DISTINTI SALUTI

Pozzuoli, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_