Al Dirigente Scolastico
dell'IISS "CARLO URBANI"
Via Legnano, 17
63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Esercizio della potestà di **NON AVVALERSI** delle iniziative di Recupero ai sensi dell'art. 2 e 5 del D.M. 80 del 03/10/2007 e dell'art. 4 comma 3 e 4 dell'O.M. 92 del 05/11/2007

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o legale affidatario

dell'alunno/a _____ iscritto per l'a.s. _____/_____

alla classe _____ sez. _____ della sede scolastica di

☐ Porto Sant'Elpidio ☐ Sant'Elpidio a Mare ☐ Montegiorgio

DICHIARA CHE

pur a conoscenza del dovere di frequenza degli interventi proposti, **NON RITIENE DI AVVALERSI** dei Corsi di Recupero organizzati dall'Istituto al termine delle lezioni.

_____ li _____
Luogo *Data*

In fede

_____