***53° Distretto Scolastico – Nocera Inferiore***

LICEO SCIENTIFICO STATALE

### “ N. SENSALE ”

## Via S. D’Alessandro – 84014 Nocera Inferiore (SA) - Tel. 081/925463 – Fax 081/5173203

## E-mail: [saps04000b@istruzione.it](mailto:saps04000b@istruzione.it) – [saps04000b@pec.istruzione.it](mailto:saps04000b@pec.istruzione.it)

Sito Web : www.liceosensale.edu.it

## ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Codice Scolastico SAPS04000B Codice Fiscale 80026660656

**Modulo per accettazione/ rinuncia alla frequenza delle attività di recupero**

**A.S. 2023/2024**

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico Nicola Sensale

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente dichiara

* di avvalersi del corso di recupero predisposto dalla scuola per il debito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di voler provvedere autonomamente al recupero.

Chiede pertanto che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso al corso di recupero/sia esonerato/a dalla frequenza del suddetto corso. Firma del/dei genitore/i o tutore/i

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

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

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenza amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245 dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Firma del/dei genitore/i o tutore/i

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

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOCERA INFERIORE,