**RICHIESTA CORSO DI RECUPERO / PASSERELLA / SPORTELLO DISCIPLINARE**

*(da compilare a cura dei genitori e degli studenti individuati dal Consiglio di Classe)*

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. SILVIO CECCATO

Al Consiglio di Classe

Il sottoscritto …………………………………………….. genitore di ……………………………………… frequentante la classe ………………………………. Indirizzo …………………………………………. consapevole delle insufficienze rilevate nella disciplina …………….…………………………………. considerato l’invito a partecipare al Corso di Recupero / Sportello disciplinare / organizzato dall’Istituto nei giorni …………………………………….. alle ore ………………………………. presso la Sede di ……………………………………. con il docente …………………………………………….

RICHIEDE

che il proprio figlio possa partecipare a titolo gratuito e si impegna affinché frequenti in modo regolare e con il massimo impegno al fine di conseguire un miglioramento nell’esito scolastico utile al proprio successo formativo.

Data:

Firma del genitore:

Firma dello studente: