



Ministero dell'Istruzione

LICEO STATALE "MARTIN LUTHER KING"

SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ARTISTICO

Viale Pietro Nenni 136 – 92026 Favara (AG)

www.mlking.edu.it – agpm02000q@istruzione.it – agpm02000q@pec.istruzione.it – 0922 32516

Codice Ufficio UFWQAT – C.F. 80004380848

Circolare n. 260

Agli studenti e alle loro famiglie

Ai docenti

Agli atti / sito web

OGGETTO: *Corsi di recupero estivi per studenti con giudizio sospeso*

Si informano gli studenti e le rispettive famiglie che questa Istituzione scolastica provvederà all'attivazione dei corsi di recupero per gli studenti con giudizio sospeso successivamente alla conclusione degli Esami di Stato. I genitori che non intendessero avvalersi dei corsi di recupero estivi sono invitati a comunicare la rinuncia di partecipazione inviando il modello allegato alla presente comunicazione all'indirizzo email agpm02000q@istruzione.it entro le ore 12:00 del 21 giugno 2021; gli studenti che non si avvarranno dei corsi di recupero sono comunque tenuti a sostenere gli esami finali per il recupero dei debiti, che si svolgeranno nell'ultima settimana di agosto, come stabilito dal decreto n.80 del 3 ottobre 2007.

I docenti sono invitati a comunicare la propria disponibilità allo svolgimento dei corsi di recupero estivi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Mirella Vella

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale “M. L. King”

OGGETTO: *Dichiarazione di rinuncia partecipazione ai corsi di recupero estivi*

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (____)
il ____ / ____ / ____ e residente a _____ (____) in via _____
_____ n° _____ in qualità di genitore dell'alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____
di codesto Istituto

DICHIARA

☐ che non intende avvalersi dei corsi di recupero organizzati dalla scuola, impegnandosi autonomamente alla preparazione dello/a proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da ogni responsabilità;

☐ che il/la figlio/a parteciperà solo dal giorno _____ al giorno _____.

Allega alla presente la copia del documento di identità.

Distinti saluti.

Favara, li ____ / ____ / _____

Il sottoscritto
