

Alla Dirigente Scolastica dell' I.I.S.

"C. Poerio"

Oggetto: **CORSI DI RECUPERO/ SPORTELLI DIDATTICO**

Il sottoscritto/a .....genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe /sez. .... di questo Istituto

CHIEDE

Alla S. V. che a seguito della/e insufficienze riportate nel corso dello scrutinio del primo quadrimestre il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza dei seguenti corsi di recupero/sportelli didattici

<b>CORSI DI RECUPERO</b>	<b>SPORTELLI DIDATTICI</b>
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> ITALIANO</li><li><input type="radio"/> LATINO</li><li><input type="radio"/> MATEMATICA</li><li><input type="radio"/> INGLESE</li><li><input type="radio"/> SPAGNOLO</li><li><input type="radio"/> TEDESCO</li><li><input type="radio"/> FRANCESE</li><li><input type="radio"/> SCIENZE UMANE</li><li><input type="radio"/> DIRITTO (l.e.s.)</li></ul>	Indicare le materie diverse da quelle oggetto dei corsi in cui si è registrata l'insufficienza ..... ..... .....

Foggia,.....

FIRMA DEL GENITORE