

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIO SUPERIORE
"GIANCARDI – GALILEI – AICARDI" SVIS00700N
Via Petrarca, 7 – 17021 ALASSIO SV

ISTITUTO PROF.LE PER L'AGRICOLTURA E L'AMBIENTE "AICARDI" P.zza S. Bernardino –ALBENGA tel. 0182/543574

Ai Genitori dell'alunn _____
Classe _____

Il docente _____, avendo riscontrato carenze piuttosto gravi
relativamente alla disciplina _____, ritiene necessario che l'allievo

- partecipi ai corsi di recupero in orario pomeridiano in data _____
_____ alle ore _____
(monte ore complessivo _____)

Nel caso in cui l'allievo non possa frequentare i corsi di recupero ovvero ricorrere all'attività di sportello
didattico per validi motivi, la famiglia dovrà assumere in proprio l'onere di provvedere al recupero.

Data _____

Il Docente

Il sottoscritto genitore dell'alunn...
....., classe, dichiara di aver preso
visione della comunicazione n. relativa ai corsi di recupero e sostegno.

Il Genitore
.....