|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE**  **SECONDARIA SUPERIORE** | | | | emblema_attivo |
| “LUIGI VANVITELLI" | | | |
| **TECNICO** | | **PROFESSIONALE** | |
| **ECDL** | **SETTORE ECONOMICO**  Amministrazione Finanza  e Marketing | **SETTORE TECNOLOGICO**  Costruzioni  Ambiente e  Territorio | **SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO**  Produzioni industriali  e Artigianali  Manutenzione e Assistenza Tecnica | **SETTORE**  **SERVIZI**  Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera  Servizi socio-sanitari |  |
|  |
| ***Sede: via Ronca - 83047 LIONI ( AV ) Cod. mecc.AVIS01200L*** | | | |
| avis01200l@pec.istruzione.it www.iissvanvitelli.gov.it AVIS01200L@istruzione.it | | | |
| Tel. 0827 1949208 COD. FISCALE: 82002610648 Fax 0827 1949202 | | | | | |

***Al GENITORI/TUTORI***

***dell'alunno/a***

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

**OGGETTO: attivazione corsi di recupero - maggio – a. s. 2017/2018**

DISCIPLINA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si informano i genitori/tutori dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che ai fini del recupero delle lacune emerse nel secondo periodo, la scuola ha provveduto ad attivare corsi di recupero.

Si comunica che la frequenza ai suddetti corsi è obbligatoria, a meno che la famiglia intenda non avvalersene.

L’intenzione di non avvalersi dei corsi va comunicata attraverso la scheda sotto riportata da restituire debitamente compilata, unitamente a copia del documento di identità.

***Lioni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Il Dirigente Scolastico

F.to Sergio Siciliano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

secondo la normativa vigente

***Firma per ricevuta***

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

***Al Dirigente Scolastico***

***dell'Istituto d'Istruzione Superiore***

***"L. Vanvitelli" Lioni (AV)***

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

per il/la proprio/a figlio/a, in relazione ai corsi di recupero relativo alla disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attivato dall’istituto, di non avvalersi e di provvedere autonomamente al recupero delle carenze segnalate dalla scuola.

***Lioni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede***

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