



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Liceo Scientifico Statale "G. Ferraris"

Via Sorrisole, 6 - 21100 Varese – Tel. 0332 226345 Fax 0332 226433

Sito internet: <http://www.liceoferrarisvarese.gov.it>. PEC: segreteria@pec.liceoferraris.it

IVA/ncf 80016880124

ANNO SCOLASTICO 20..../20....

Al Dirigente Scolastico del Liceo "G. Ferraris" VARESE

Oggetto: corsi di recupero estivi

Il sottoscritto _____

genitore dell' alunno/a _____ classe _____

fermo restando l'obbligo, per lo/la stesso/a, di sottoporsi alle prove di verifica / accertamento predisposte dal docente della disciplina interessata, comunica che il/la proprio/a figlio/a **non parteciperà** al corso di recupero organizzato dalla scuola per la materia/le materie di:

Varese, _____

Firma _____