

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. di Savoia"
di Pistoia

Il/La sottoscritt _____

genitore di _____ della classe ____ sez. _____

dichiara che il proprio figlio/a **non intende** avvalersi dei corsi di recupero relativi alle seguenti materie organizzati dalla scuola.

1) _____

2) _____

3) _____

Pistoia, _____

(Firma)