



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto d'Istruzione Superiore "Medardo Rosso" Via Calatafimi n°5 - 23900 Lecco
PEC istituzionale: lcis01300g@pec.istruzione.it - email ordinaria istituzionale: lcis01300g@istruzione.it
Tel. 0341369278
C.M. LCIS01300G - C.F. 92073000132
Liceo Artistico "Medardo Rosso" - L CSL01301V - Istituto Tecnico per Geometri "G. Bovara" – LCTL013018

Al Dirigente scolastico
I.I.S. "Medardo Rosso"
Lecco

Oggetto: RINUNCIA ALLA FREQUENZA DI CORSI DI RECUPERO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____

del Liceo Artistico "Medardo Rosso"/ Istituto Tecnico per Geometri "G. Bovara" di Lecco

per l'anno scolastico 2017/18

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia **esonerato/a dalla frequenza ai CORSI di RECUPERO attivati dall'Istituto**

Data _____

Firma _____