****

**Ministero dell’Istruzione**

**Istituto d’Istruzione Superiore “Medardo Rosso”**

**Liceo Artistico - Istituto Tecnico Costruzioni Ambiente Territorio**

Via Calatafimi n°5 - 23900 Lecco Tel. 0341369278

PEC istituzionale: lcis01300g@pec.istruzione.it - email ordinaria istituzionale: lcis01300g@istruzione.it

C.M. LCIS01300G **-**  C.F. 9207264

 **Alla Dirigente**

 **dell’ I.I.S. “M. Rosso”**

**Oggetto**: **RINUNCIA ALLA FREQUENZA DEL MODULO DI RECUPERO E CONSOLIDAMENTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del Liceo Artistico / Costruzioni Ambiente Territorio di Lecco

per l’anno scolastico 20…………………

**RINUNCIA**

**alla** **frequenza dei moduli di RECUPERO attivati dall’Istituto e per i quali lo studente è stato segnalato.**

**PER LE MATERIE:**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_