

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. "Gulli e Pennisi"
ACIREALE

I genitori/tutori _____ e _____

dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

del liceo classico liceo scientifico

DICHIARANO

DI AVVALERSI

DI NON AVVALERSI

dei corsi di recupero eventualmente offerti dalla scuola.

Acireale, _____

(firma genitore)

(firma genitore)