

Istituto d'Istruzione Superiore "Giancardi - Galilei - Aicardi"
Alassio

Via F. Petrarca, 7 ó 17021 Alassio (SV) - tel. 0182470224 - fax 0182646382
C.F. 9001350096 e-mail:SVIS00700N@istruzione.it - svis00700n@pec.it www.isgiancardigalileiaicardi.com

Sede associata: ITIS òGalileiö Albenga - <http://www.itisalbenga.it> TEL. 0182-20119

Ai Genitori dell'alunn _____

Classe _____

Il docente _____, avendo riscontrato carenze piuttosto gravi relativamente alla disciplina _____, ritiene necessario che l'allievo _____

- partecipi ai corsi di recupero in orario pomeridiano in data _____
_____ alle ore _____
(monte ore complessivo _____)

Nel caso in cui l'allievo non possa frequentare i corsi di recupero ovvero ricorrere all'attività di sportello didattico per validi motivi, la famiglia dovrà assumere in proprio l'onere di provvedere al recupero.

Data _____

Il Docente

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunní _____, classe _____, dichiara di aver preso visione della comunicazione n. _____ relativa ai corsi di recupero e sostegno.

Il Genitore
