

Mittente:

---

---

---

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Istruzione Superiore "E. Medi"  
Barcellona P.G. (ME)

Oggetto: dichiarazione di non avvalersi delle attività di recupero, programmate nel periodo marzo/aprile 2015, ai sensi dell'art. 4, c. 3 e 4, dell'O.M. 92/2007.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore  
dell'allievo \_\_\_\_\_ frequentante, per l'a.s. 2014/2015,  
la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ ind. \_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_ di Barcellona P.G.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 4, c. 3 e 4, dell'O.M. n. 92/2007 e succ. modif., **di non avvalersi delle attività di recupero, programmate nel periodo marzo/aprile 2015**, organizzate dalla scuola per il proprio figlio, per le seguenti discipline: \_\_\_\_\_;  
si dichiara altresì **consapevole dell'obbligo per lo studente di sottoporsi alle verifiche intermedie** (art. 5 dell'O.M. 92/2007) volte ad accertare l'avvenuto superamento delle carenze riscontrate.

Barcellona, \_\_\_\_\_.

Il dichiarante

---