LICEO STATALE "GIORDANO BRUNO"
Viale Pontelungo, 83 – ALBENGA (SV) - Tel. 0182 555601 FAX 0182 544403
Indirizzi: SCIENTIFICO - CLASSICO – LINGUISTICO – ARTISTICO - MUSICALE
sito web: www.liceogbruno.edu.it

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Giordano BRUNO
Albenga

Il sottoscritto …… genitore/tutore dell'alunna/o …… iscritta/o nell'a.s 2019/2020 alla classe …… Indirizzo:

□ Artistico □ Classico □ Linguistico □ Musicale
□ Scientifico □ Scienze Applicate □ Sportivo

DICHIARA

di aver ricevuto comunicazione circa l'avvio delle attività di recupero delle insufficienze (circ. n 574 del 21.08.2020) che si terranno nel periodo 1-11 settembre 2020; dichiara altresì che **non intende avvalersi delle stesse**.

Data, _____ Madre dell'alunno

_____

Padre dell'alunno

_____

Nel caso di firma di un solo genitore:
Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 245/2000 e D.L. 154 del 28/12/2013, dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, e che anche il genitore non firmatario è informato e consenziente.

Data,_____ FIRMA

_____