



SEZIONE DA COMPILARE se la famiglia intende **AVVALERSI** del corso di recupero

Il/La sottoscritto/a ....., in qualità di genitore (o soggetto esercitante la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a ..... della Classe ....., con la presente indica che:

- SI AVVALE del Corso di Recupero per la Disciplina di ....., ed AUTORIZZA** l'alunno/a a frequentare il Corso di Recupero nelle ore e nei giorni come previsto dal calendario pubblicato, dichiarando al contempo di:
- sollevare codesta Istituzione Scolastica, ed il personale docente e non-docente tutto, da qualsiasi responsabilità in caso di assenza dell'alunno alle attività di recupero, o nel caso in cui l'attività di recupero, per qualunque motivo, non dovesse svolgersi;
  - essere a conoscenza che l'alunno, al termine di tutte le lezioni del/dei Corso/i cui è indirizzato, farà ritorno con piena autonomia decisionale a casa;
  - di essere consapevole che l'Istituto ed il personale docente e non-docente tutto è sollevato da qualsiasi responsabilità riguardante la custodia e/o la vigilanza dell'alunno durante qualsiasi intervallo di tempo prima dell'inizio delle lezioni del/dei Corso/i di Recupero e dopo il termine delle stesse, nonché nell'eventuale intervallo di tempo compreso tra il termine delle lezioni di un Corso e l'inizio di un altro.

Velletri, .....

Il Genitore  
(o soggetto esercitante la responsabilità genitoriale)

***N.B.** La presente sezione, se compilata, va consegnata dall'alunno al **docente del corso**, in occasione della prima lezione.*



SEZIONE DA COMPILARE se la famiglia **NON** intende **AVVALERSI** del corso di recupero

Il/La sottoscritto/a ....., in qualità di genitore (o soggetto esercitante la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a ..... della Classe ....., con la presente indica che:

- NON SI AVVALE del Corso di Recupero per la Disciplina di .....**, dichiarando al contempo che procederà autonomamente allo studio necessario per il recupero delle carenze dell'alunno.

Velletri, .....

Il Genitore  
(o soggetto esercitante la responsabilità genitoriale)

***N.B.** La presente sezione, se compilata, dovrà essere inviata all'indirizzo “.....@itisvallauri.edu.it” del **docente di disciplina**, prima dell'inizio del corso di recupero.*