DICHIARAZIONE DI ADESIONE AI CORSI

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………….………………, genitore dell’alunno …………………………………… che ha frequentato la classe ……………………. nell’a.s. 2017/2018 dichiara:

* di voler far partecipare il/la figli\_\_ alle **attività integrative di recupero** organizzate dalla scuola secondo il calendario che sarà pubblicato sul sito [www.liceopalmieri.gov.it](http://www.liceopalmieri.gov.it) e/o sul canale telegram.
* che non intende avvalersi delle attività integrative di recupero organizzate dalla scuola

Il/la sottoscritto/a è altresì consapevole che il/la figli\_\_ dovrà in ogni caso sostenere prove finali per il ripianamento del/dei debito/i formativo/i programmate a partire dal **23 agosto 2018** come da calendario che sarà reso noto tramite i canali istituzionali.

Data ………………………….

Firma

 ………………………………………………………