



ISO 9001: 2015 Cert. N° 50 100 14484 – Rev.002
Validità 14.09.2018 – 11.03.2021

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “BUCCARI – MARCONI”

Sede Buccari: Viale Colombo 60 – 09125 Cagliari - Uff. Presidenza / Segreteria ☎ 070300303 070301793
Sede Marconi: Via Pisano, 7 Cagliari ☎ 070554758 - Codice Fiscale
92200270921 – Codice Univoco: UFAXY4 - Codice Meccanografico: CAIS02300D

Rev. N.02 del 20.12.2018

Al Dirigente Scolastico

dell'I.S.S. “BUCCARI MARCONI”

Oggetto: SCHEDA di Adesione-Non adesione alla frequenza dei corsi di recupero.

Il /la sottoscritt _____ , genitore ☐ tutore ☐

dell'alunn _____ frequentante la classe _____ sez. _____,

vista la/e scheda/e con cui si rilevano carenze nella preparazione dello studente e si propone la partecipazione ad uno o più corsi di recupero,

COMUNICA

1) che il/la proprio/a figlio/a frequenterà i corsi di recupero, eventualmente attivati, relativi alle seguenti discipline:

(materia) _____

(materia) _____

(materia) _____

2) che il/la proprio/a figlio/a recupererà in modo autonomo le carenze rilevate nelle seguenti discipline:

(materia) _____

(materia) _____

(materia) _____

Firma
