



## LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42124 REGGIO EMILIA

Tel. 0522/517384 - 0522/511699 - Fax 0522/ 922077

Cod. Fisc. 80016270359 - C.M. REPS03000B

e-mail: [dsga@liceomoro.gov.it](mailto:dsga@liceomoro.gov.it) - [segreteria@liceomoro.gov.it](mailto:segreteria@liceomoro.gov.it) - sito: [www.liceomoro.gov.it](http://www.liceomoro.gov.it)

Anno Scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_

### DICHIARAZIONE DELLA VOLONTÀ DI NON AVVALERSI DELLE INIZIATIVE DI RECUPERO DELIBERATE DALLA SCUOLA

Al Dirigente scolastico del Liceo Scientifico Statale  
"Aldo Moro" di Reggio Emilia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dichiara, per quanto previsto dall'O.M. n. 92/2007, che

#### NON INTENDE AVVALERSI

delle iniziative di recupero deliberate dal consiglio di classe, in sede di scrutinio del trimestre  
a.s.201\_\_\_/ 20\_\_\_, per le seguenti materie:

1 La dichiarazione di non avvalersi può riguardare anche soltanto alcune delle materie deliberate dal Consiglio di Classe

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di provvedere direttamente alla preparazione del figlio / figlia e di essere consapevole che quest'ultimo/a ha comunque l'obbligo di sottoporsi alle verifiche degli obiettivi formativi previsti per tutte le materie segnalate, nei tempi e nei modi indicati dal Consiglio di Classe.

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

FIRMA di chi esercita la potestà genitoriale