



I.M. LICEI "TOMMASO CAMPANELLA"

SCUOLA CAPOFILIA DI AMBITO 2 REGIONE CALABRIA PROVINCIA DI COSENZA

LICEI: SCIENTIFICO-CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE-SCIENZE APPLICATE- ECONOMICO SOCIALE- MUSICALE- COREUTICO
Via Annunziata, 4 – 87021 Belvedere Marittimo (CS) – C.F. 82001110780 – C.U. Fatturazione elettronica: UFYZMO

Web: www.liceibelvedere.edu.it – www.liceibelvedere.it

Telefono: 098582409 – e-mail: cspm070003@istruzione.it – pec: cspm070003@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
dell' "I.M. Licei T. Campanella"
Belvedere Marittimo**

OGGETTO: Avvio attività di recupero estivi destinati agli studenti con sospensione del giudizio

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a
_____ nato/a a _____, il _____, iscritto/a nell'a.s. 2024/2025 alla
classe _____ sez. _____

CHIEDONO

di iscrivere il proprio/a figlio/a ai corsi di recupero estivi relativi alle discipline per le quali il Consiglio di classe ha rilevato carenze

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

L'inizio dei corsi avrà luogo indicativamente entro la fine del mese di giugno; sarà successivamente comunicato il calendario delle lezioni che avverranno in ogni caso al mattino.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere consapevoli che l'iscrizione ai suddetti corsi di recupero comporta un impegno alla frequenza assidua degli stessi, pertanto, SI IMPEGNANO a comunicare tempestivamente, fin dalla mattina, l'eventuale assenza del proprio/a figlio/a dai/dal corso/i.

Firma dei genitori

N.B. il modulo debitamente compilato dovrà essere inviato all'indirizzo cspm070003@istruzione.it entro e non oltre Venerdì 20/06/2025