

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Morgagni
Roma

Il sottoscritto Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

genitore dell'alunno/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

classe Fare clic o toccare qui per immettere il testo. sez. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

a.s. 2023/2024

DICHIARA

di essere stato informato delle attività di recupero organizzate dalla scuola e di voler provvedere personalmente al recupero delle carenze nelle seguenti discipline:

1. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
2. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
3. Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Roma, Fare clic o toccare qui per immettere una data.

Firma del genitore
