

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO Pietro Martini



Via S. Eusebio 10 - CAGLIARI
Sede Via Ciusa 4 - CAGLIARI - Tel. 070400551
Sede Via Cabras - MONSERRATO - Tel. 0704674419
Cod. Mec. catd220001 - C.F. 80010310920 - Cod.Univ. UF9XDY
www.itemartini.edu.it - catd220001@istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.E. "PIETRO MARTINI"

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

(Nel caso di compilazione a mano, si prega di scrivere in stampatello maiuscolo)

Il /la sottoscritt _____ , genitore ☐ tutore ☐
dell'alunn _____ frequentante la classe ____ sez. _____,
vista la/e scheda/e "A" 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
