

Al D.S. dell'ITIS HERTZ
Via Walter Procaccini, 70
00173 ROMA

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sezione _____

dichiara:

- di aver preso visione della lettera di comunicazione in cui sono riportate le decisioni del Consiglio di Classe riguardo alla sospensione del giudizio finale;
- di aver preso visione dell'elenco delle discipline per le quali il giudizio è stato sospeso;
- di conoscere il periodo di attuazione delle iniziative di recupero e le date delle prove di verifica;

e comunica

al D.S. di codesto Istituto che l'alunno _____ non intende
avvalersi dei corsi organizzati dalla scuola per le seguenti discipline _____

Roma, _____

Firma del Genitore _____