

AL DIRIGENTE  
IT MATTEI  
CASAMICCIOLA TERME

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

In riferimento alle materie per le quali si prescrive la frequenza ai corsi di recupero si comunica alla S.V. che mio/a figlio/a effettuerà lo studio autonomo nelle seguenti materie:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Casamicciola Terme,

firma