



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE  
**“CAIO PLINIO SECONDO”**

CORSI DIURNI E SERALI

Sede Via Italia Libera, 1 – 22100 COMO Tel. 031 3300711 Fax 031 3300739

Succursale Via Rezia - Tel. 031/266445 - Fax 031/269786

Sito Internet: <http://www.caioplinio.gov.it> E-Mail: [cotd01000g@istruzione.it](mailto:cotd01000g@istruzione.it)



Da consegnare entro il 2 febbraio 2016

ALLEGATO 1



-----  
 -----

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Frequenza delle attività di recupero proposte dalla scuola.

Il/La sottoscritto/a studente/ssa della classe ....sez.

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre

Dello studente /ssa della classe ..... dichiara di non avvalersi delle opportunità di recupero offerte dalla scuola nella/e seguente/i disciplina/e:

- |         |                             |                             |
|---------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. .... | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 2. .... | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| 3. .... | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i docenti delle singole discipline procedono alla verifica dei risultati e che questa è obbligatoria per gli studenti anche quando abbiano deciso di non avvalersi delle iniziative organizzate dalla scuola.

Data .....

Firma .....

