

**Oggetto: richiesta iscrizione corsi di recupero debito formativo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ studente della  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo/articolazione \_\_\_\_\_  
tenuto conto di quanto riportato nella Circolare 494 del 2 luglio 2019, avendo il giudizio sospeso  
nelle seguenti discipline

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter frequentare i seguenti corsi di recupero del debito formativo, in accordo al calendario  
riportato nella circolare già menzionata.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Quindi

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che ciascun corso verrà attivato se verranno presentate almeno 10  
domande da parte di studenti
- di essere a conoscenza che la conferma dell'avvio effettivo dei corsi verrà comunicata  
**venerdì 5 luglio** sul sito della scuola e con circolare affissa nella hall del terzo piano  
dell'istituto.
- di assumere formalmente l'impegno di frequentare il corso, consapevole che eventuali  
assenze potranno essere considerate in sede di valutazione.

Catania \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Cognome e nome del genitore \_\_\_\_\_

Firma del genitore (anche per alunno maggiorenne) \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: il modulo deve essere consegnato alla segreteria didattica entro giovedì 4 luglio 2019**