

Ill.mo DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO TECNICO
ECONOMICO E TECNOLOGICO
"GIROLAMO CARUSO"
91011 ALCAMO

1 sottoscritt _____

genitore dell'alunn _____

della classe _____ indirizzo _____

DICHIARA

- di voler usufruire del corso di recupero pomeridiano attivato per la MATERIA

- di voler provvedere autonomamente.

Alcamo, _____

IL DICHIARANTE
