



**LICEO GINNASIO STATALE  
RAIMONDO FRANCHETTI – VENEZIA-MESTRE**

Corso del Popolo, 82 VE-MESTRE 30172  
Tel. 041/5315531 – Fax 041/5328524 – e-mail: segreteria@liceofranchetti.it  
Sito web: www.liceofranchetti.it  
Cod. fiscale 82007660275 - Cod. Scuola VEPC04000L

Al Dirigente Scolastico

**OGGETTO:**

- Ricevuta della comunicazione relativa ai risultati insufficienti per il primo quadrimestre**
- Scelta di non avvalersi dell'attività di recupero organizzata dalla scuola**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver ricevuto la lettera informativa della scuola circa le carenze del profitto evidenziato da/dalla proprio/a figlio/a in questo primo quadrimestre del corrente anno scolastico.

Ve-Mestre, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**

**barrare la parte sottostante se non viene compilata**

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler provvedere in modo autonomo al recupero del/della proprio/a figlio/a nelle seguenti discipline, risultate insufficienti in questa prima parte dell'anno scolastico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che in base alla legislazione vigente spetta comunque ai **docenti della classe la responsabilità didattica nell'individuare la natura delle carenze, nell'indicare gli obiettivi del recupero e nel verificarne l'esito.**

Ve-Mestre, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Per motivi organizzativi si chiede cortesemente di far pervenire **entro 2 giorni** alla segreteria didattica la presente dichiarazione, che potrà essere presentata direttamente allo sportello **tutti i giorni dalle ore 10.00 alle ore 12.00.**