

**Al DS dell'ITIS "E. Majorana"
di Cassino**

Il sottoscritto _____ ,

genitore/tutore dell'alunno _____ ,

della classe _____

DICHIARA

- di non avvalersi dei corsi estivi e di essere comunque consapevole che lo studente dovrà sostenere la prova finale.

SI ALLEGA copia del documento di identità

Firma del genitore/tutore

_____, lì

N.B. Si prega di inviare il presente documento, debitamente compilato, all'indirizzo frtf020002@itiscassino.edu.it con oggetto "Dichiarazione corsi di recupero" specificando nel contenuto dell'e-mail nome e classe dell'alunno.