

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico  
"N. Palmeri"  
di Termini Imerese

OGGETTO: Richiesta iscrizione corso di recupero

Il/la sottoscritto/a ..... , genitore dell'alunno/a  
..... , nato/a il ..... e frequentante  
nell'a.s. 2020/21 la classe ..... ^ sez. .... , in riferimento alla circ. n. 251,

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al corso di recupero a.s. 2020/21 in:

- Latino                      voto del 1° quadrimestre: .....
- Scienze                      voto del 1° quadrimestre: .....
- Latino come uditore (se con votazione pari o superiore alla sufficienza)
- Scienze come uditore (se con votazione pari o superiore alla sufficienza)

Termini Imerese, li .....

FIRMA

---