

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. 2021/22 la classe ..... ^ sez. .... , in riferimento alla circ. n. 400,

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al corso di recupero estivo a.s. 2021/22 in:

Matematica 1° anno

Fisica 1° anno

Si specifica che la richiesta di iscrizione al corso di recupero è dovuta a

insufficienza: sospensione del giudizio

sufficienza con fragilità

Termini Imerese, li .....

FIRMA

---