

Allegato A



LICEO STATALE "PASCASINO-GIOVANNI XXIII"
Liceo delle Scienze Umane-Liceo Economico Sociale-Liceo Linguistico -Liceo Made in Italy-Liceo Classico

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
Via Vaccari n. 5 - Marsala - Tel. 0923/1928988
Cod. Meccanografico TPPM03000Q - Cod. Fiscale e P.IVA 82004490817

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto "PASCASINO GIOVANNI XXIII"
MARSALA**

Ufficio alunni

Il/ La sottoscritt _____ genitore

dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____ indirizzo _____

Comunica di rinunciare al corso di matematica estivo proposto dalla scuola, come da circolare n. 644 e di voler provvedere personalmente al recupero delle carenze del proprio figlio.

Marsala, _____

Firma del genitore
