MODULO DI ADESIONE AI LABORATORI DI RECUPERO

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………...

Genitore dello studente……………………………………………………………………………

Frequentante la classe………….. sezione…………………. del Liceo Scientifico G. Galilei

Chiede

l’iscrizione ai seguenti laboratori di recupero, per i quali indica il voto conseguito a giugno

e l’eventuale presenza di carenze da recuperare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Laboratori** | **Iscrizione (indicare una x)** | **Valutazione ottenuta a giugno 2021** | **Lettera di comunicazione carenze (indicare una x)** |
| Matematica | 🞏 |  | 🞏 |
| Fisica | 🞏 |  | 🞏 |
| Inglese | 🞏 |  | 🞏 |
| Italiano | 🞏 |  | 🞏 |
| Latino | 🞏 |  | 🞏 |
| Scienze/chimica | 🞏 |  | 🞏 |

Data Firma