



Ministero della Pubblica Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**LICEO SCIENTIFICO STATALE**  
**" JOHN FITZGERALD KENNEDY "**  
Via Nicola Fabrizi n. 7 - 00153 ROMA - Distretto IX

**ANNO SCOLASTICO 2018-2019 - PRIMO SCRUTINIO**  
**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AD AVVALERSI**  
**DELLE ATTIVITÀ DI RECUPERO PROGRAMMATE DALLA SCUOLA**

Il/La sottoscritto/a (\*) ..... ,  
genitore dell'alunno/a ..... Classe ..... ,  
informato/a dalla scuola mediante apposita nota ("**Comunicazione sul debito formativo e sulle attività di recupero ai sensi del DM n. 80/2007 e dell'OM n. 92/2007**") del rendimento insufficiente del/della proprio/a figlio/a nelle discipline indicate e delle azioni di recupero appositamente predisposte, consapevole che la scuola dovrà in ogni caso effettuare entro la fine di febbraio 2019 prove di verifica del superamento delle carenze segnalate, ai sensi dell'art. 4 commi 3-4 dell'O.M. n. 92 del 05/11/2007,

**DICHIARA** che nelle seguenti discipline (specificare quali)

1) ..... 2) .....

il/la proprio/a figlio/a **non** si avvarrà delle attività di recupero programmate dalla scuola.

Dichiara inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, ai sensi del DPR n. 245/2000, di avere effettuato questa scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, .....

FIRMA LEGGIBILE : .....

(\*) L'alunno maggiorenne può sottoscrivere personalmente questa dichiarazione.