

Al Dirigente Scolastico del Liceo
Statale "Pitagora-B. Croce" di
Torre Annunziata

__l__ sottoscritt__ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutor
cognome e nome

dello/a studente/ssa _____ della classe__ Sez. __ indirizzo _____,
cognome e nome

N O N A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai Corsi di recupero organizzati dal Liceo Statale Pitagora – B. Croce nelle seguenti discipline:

1. _____
2. _____
3. _____

__l__ sottoscritt__ si impegna a provvedere autonomamente al recupero delle insufficienze evidenziate nella lettera inviata dal Liceo Statale "Pitagora Croce" e dichiara di assumersi la piena responsabilità per la preparazione del/la proprio/a figlio/a in vista delle prove di verifica che dovranno certificare il superamento del debito formativo durante la sessione di luglio 2026.

__l__ sottoscritt__ solleva il Liceo Statale "Pitagora Croce" da ogni responsabilità in merito alla mancata frequenza dei corsi di recupero scolastici e all'eventuale mancato superamento del debito formativo da parte dello/a studente/ssa.

__l__ sottoscritt__ è consapevole che, per il/la proprio/a figlio/a, in base alla normativa vigente, l'ammissione alla classe successiva non sarà possibile qualora il debito formativo non venga superato con successo.

"Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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".

Luogo e data

Firma del genitore