

*Al Dirigente Scolastico
ITT "Sen. O. Jannuzzi"
Andria*

DICHIARAZIONE DI OPZIONE PER LO STUDIO INDIVIDUALIZZATO

Il sottoscritto _____ genitore
esercente la patria potestà dell'alunno _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto nell'anno scolastico
2025/2026, con la presente dichiara, di rinunciare ai corsi integrativi di recupero organizzati
dalla scuola nelle seguenti discipline: _____
_____ mediante lo studio
individualizzato del proprio figlio assumendone le responsabilità conseguenti rispetto alla
valutazione finale da parte del Consiglio di Classe.

Data _____

In fede

(firma genitore)