

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

***"PAOLO BOSELLI"***

ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO - ISTITUTO PROFESSIONALE

PER I SERVIZI COMMERCIALI E SOCIO-SANITARI

Via Raimondo Montecuccoli,12 – 10121 – TORINO – 011 538883

C.F. 80090240013 - Codice Univoco Ufficio: UFBB4S

PEO [TOIS052008@istruzione.it](mailto:TOIS052008@istruzione.it) - PEC [TOIS052008@pec.istruzione.it](mailto:TOIS052008@pec.istruzione.it) - <http://www.istitutoboselli.edu.it>

Prot.

Alla Dirigente scolastica

dell’IIS “Paolo Boselli”

Torino

**Oggetto: avvio corsi di recupero ed interventi per alunni con carenze formative al termine del 1^ quadrimestre a.s. 2020/2021 e PAI a.s. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a ………………………................. genitore dell’allieva/o ………………………………..

della classe …………….. sezione ..……….. indirizzo ……………………………………………………….

* Comunica la partecipazione del proprio figlio/a ai corsi di recupero di
* **Matematica**
* **Inglese**
* **Francese**
* **Economia**

oppure

* Comunica di provvedere direttamente agli interventi necessari al superamento della/delle insufficienze segnalate dal Consiglio di classe.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l’iscrizione ai suddetti corsi comporta un impegno alla frequenza assidua degli stessi; pertanto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali assenze, se ricadenti nella fascia pomeridiana in cui gli stessi vengono espletati, tramite le comunicazioni del registro elettronico.

Torino Firma del genitore