**SPORTELLO RECUPERO/POTENZIAMENTO**

**DA COMPILARE PER OGNI SINGOLA DISCIPLINA**

**a.s.2024/25**

**ALUNNO/A ……………………………………………………………………………………**

**CLASSE ………………………………………………………………………………………….**

**DISCIPLINA …………………………………………………………………………………….**

**Firma Genitore ………………………………………………………………………………**

**Firma alunno/a ……………………………………………………………………………..**

Capua, 17 FEBBRAIO 2025

|  |
| --- |
| Il Dirigente ScolasticoProf. Enrico Carafa(*Firma autografa sostituita a mezzo stampa agli effetti**dell’art. 3, c. 2, D.lgs. n.39/1993*) |