



**LICEO STATALE "FELICIA E PEPPINO IMPASTATO"**  
C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828  
Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)  
Tel. 0918780462 - Fax 0918780276  
e-mail: paps080008@istruzione.it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

**COMUNICAZIONE N. 601**

**PARTINICO 18/06/2024**

**AI DOCENTI COORDINATORI  
ALLE FAMIGLIE  
AGLI ALUNNI CON SOSPENSIONE DI GIUDIZIO  
ALLA BACHECA RE  
AI D.S.G.A.**

**OGGETTO: ORGANIZZAZIONE CORSI DI RECUPERO ESTIVI**

Si comunica alle SS.LL. che, alla luce dei risultati degli scrutini finali, verranno attivati i corsi di recupero della durata di 20h per le discipline di seguito riportate:

**Matematica / Inglese / Latino / Fisica / Italiano / Francese**

Tali corsi sono finalizzati al recupero delle conoscenze e competenze disciplinari e sono rivolti agli alunni di tutte le classi e di tutti gli indirizzi che hanno avuto la sospensione del giudizio.

Pertanto si invitano tutti gli alunni a frequentare i corsi che si terranno tra la fine di giugno p.v. e il mese di luglio p.v. e a non perdere questa opportunità di crescita formativa e culturale che la Scuola offre. Coloro che decidono di non frequentare devono produrre la dichiarazione di rinuncia, allegata alla presente comunicazione, entro e non oltre il 22 giugno 2024. Tale dichiarazione di rinuncia può essere inviata per mezzo email (inserire oggetto: rinuncia corso di recupero) all'indirizzo [paps080008@istruzione.it](mailto:paps080008@istruzione.it) o consegnata breve manu all'ufficio di protocollo della Scuola.

Si invitano, altresì, i docenti coordinatori a diffondere tale comunicazione.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**Prof.ssa Lucia La Fata**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D.Lgs. n. 39/1993*

**Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152  
Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513**

Oggetto: rinuncia alla frequenza del corso di recupero

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, individuato per la  
frequenza del corso di recupero in

<input type="checkbox"/>	Matematica	<input type="checkbox"/>	Inglese
<input type="checkbox"/>	Fisica	<input type="checkbox"/>	Italiano
<input type="checkbox"/>	Francese	<input type="checkbox"/>	Latino
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

con la presente dichiara che il/la proprio/a figlio/a **RINUNCIA** alla frequenza del corso sopra indicato.

Partinico, ...

Con osservanza

(firma)

\_\_\_\_\_