

OGGETTO: Autorizzazione a partecipare al corso di recupero di _____

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla classe: _____, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di
recupero che si terrà a partire dal _____ per le discipline di cui alla
comunicazione allegata.

Il sottoscritto dichiara di accettare il calendario disponibile nel sito internet della scuola.
Dichiara altresì di essere a conoscenza del fatto che comunque il proprio figlio/a dovrà
obbligatoriamente sottoporsi a verifica formale nei tempi e nei modi stabiliti dall'istituto.

(firma per l'autorizzazione)

(firma per l'autorizzazione)

N.B. Nel caso in cui non venga data l'autorizzazione alla partecipazione del proprio figlio/a ai corsi di recupero organizzati dalla scuola, lo scrivente si assume la responsabilità della propria scelta (D.P.R.122/09).

(firma per la non autorizzazione)

E' fatto obbligo allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido di entrambi i genitori e di chi ne fa le veci.