

**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.**