

Ala Dirigente scolastica
dell'I.I.S. Da Vinci Agherbino
per il tramite del/la Referente dell'attività

OGGETTO: autorizzazione frequenza corsi extracurricolari

Il/La sottoscritto/a..... genitore/esercente la potestà
genitoriale dell'alunno/a frequentante la
classe..... sez..... indirizzo,
avuta informazione dai docenti di classe in merito al corso
proposto da questo Istituto, finalizzato all'ampliamento dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico
20...../20..... per attività di recupero/rinforzo/consolidamento/approfondimento delle competenze
acquisite,

AUTORIZZA

la frequenza del/la proprio/a figlio/a al suddetto corso, che si svolgerà a scuola in orario extrascolastico
per un totale di n. incontri, dalle ore alle ore secondo il calendario
contenuto nella comunicazione dirigenziale ovvero nelle eventuali altre date in cui, per
imprevedibili necessità organizzative, fosse necessario spostare una degli incontri calendarizzati.

Distinti saluti.

Luogo e data

.....

(firma)