



Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Autorizzazione a partecipare al corso di recupero (sessione estiva) anno scolastico 2020/21

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe: _____

recapito telefonico _____

dichiara

- di aver preso visione sul sito web della scuola www.cannizaroet.edu.it del calendario dei corsi di recupero e

quindi

autorizza

non autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di recupero del debito formativo nella disciplina Scienze integrate Chimica cumulato allo Scrutinio Finale del corrente A.S.

Il sottoscritto si impegna ad invogliare il proprio figlio/a a partecipare in modo proficuo al corso e a vigilare costantemente sulla presenza alle lezioni e a giustificare le eventuali assenze.

Inoltre a conclusione di ciascun incontro il sottoscritto autorizza l'uscita autonoma da scuola del proprio figlio/a nel rispetto degli orari e nelle giornate previste.

Catania, _____

(firma per l'autorizzazione)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL FIRMATARIO