Al dirigente scolastico

Dell’I.C. Marcellinara

Oggetto: Autorizzazione alla frequenza del corso di recupero extra –curricolare.

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_sez.\_\_\_\_della scuola secondaria nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a frequentare il/i corso/i:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare disciplina e n. corso, come indicato nella circolare).

La frequenza al/ai corso/i è obbligatoria per gli alunni che hanno riportato insufficienze nel I quadrimestre e l’alunno/a assente dovrà presentare regolare giustifica dei genitori.

L’alunno/a, dopo le regolari lezioni, si recherà nell’aula designata dove consumerà il pasto, sotto la sorveglianza del docente designato alla classe.

Marcellinara, Firma genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Nel caso in cui non venga data l’autorizzazione alla partecipazione del proprio figlio/a ad eventuali corsi di recupero organizzati dalla scuola, lo scrivente si assume la responsabilità della propria scelta (D.l. 62/2017).