

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunna/o _____ della classe _____
sez. _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di recupero lingua inglese, tenuto dalla docente _____, presso il plesso di _____ secondo il calendario riportato nella circ. n. 135 del 30/01/23.

Pertanto dichiarano di essere a conoscenza che

- l'uscita al termine del corso sarà autonoma per tutti quegli alunni che sono stati autorizzati dalla famiglia ad inizio anno scolastico;
- prima dell'inizio del corso l'alunno/a potrà consumare il pranzo a sacco portato da casa all'interno dell'edificio scolastico, sotto la sorveglianza della docente

Roma, _____

Firma dei genitori

