

MODELLO AUTORIZZAZIONE SPORTELLINO DIDATTICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS FERMI
VALLATA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, GENITORE DELL'ALUNNO _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DELL'INDIRIZZO _____,

AUTORIZZA

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AD USUFRUIRE DELLO SPORTELLINO DIDATTICO ORGANIZZATO IN ORARIO POMERIDIANO NEI GIORNI E NEGLI ORARI ORGANIZZATI DALLA SCUOLA

Alla presente allega copia di un documento di riconoscimento.

Lì _____, _____

FIRMA