



<i>Istituto Tecnico Economico</i> Amministrazione Finanza Marketing Servizi Informativi Aziendali	<i>Istituto Tecnico Tecnologico</i> Agraria Agroalimentare Agroindustria Produzioni e Trasformazioni - Viticoltura ed Enologia	<i>Liceo Classico</i>	<i>Corso SIRIO</i> Serale per Adulti
---	--	-----------------------	---

Prot.n .6809-C/27

Lavello, 24 novembre 2017

Ai genitori dell'alunno/a _____

Classe _____

Oggetto: corsi di recupero ITALIANO. (Prof.ssa RUSSO)

Si comunica che la Scuola attiverà un corso di recupero pomeridiano della durata di cinque ore per dare un supporto agli alunni della classe II A. .

Se il genitore autorizza la partecipazione alla predetta attività, si chiede di assicurare la presenza e la puntualità dei propri figli.

Qualora non si intenda avvalersi di questa attività , il genitore deve darne comunicazione scritta alla scuola.

Si allega alla presente il calendario.

Classi	Giorno	Ora	Alunni
II A	Merc. 29.11	16.00 18.00	Tutta la classe
II A	Mart.05.12	16.00 18.00	Tutta la classe

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna dell'AQUILA

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto padre/madre dell'alunno _____ classe _____

(ITE/ITT/LICEO) autorizza/non autorizza il proprio figlio alla frequenza ai corsi di recupero di ITALIANO con la Prof.ssa RUSSO in oggetto che si svolgeranno presso l'Istituto Tecnico Economico in Via A.Moro,1.

Lavello, _____

Firma del genitore