

OGGETTO: Autorizzazione partecipazione ai corsi di recupero a.s. 23/24

I sottoscritti genitori e/o tutori:

Nome e cognome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Nome e cognome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via _____

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a _____ frequentante la classe __ sez. __
dell'I.T.E. "Grimaldi-Pacioli", a recarsi presso la sede Grimaldi di Catanzaro, per frequentare il /i
corso/i di recupero nella/e seguente/i disciplina/e _____
_____ e secondo il calendario allegato alla circolare
num 247.

DICHIARANO

- di sollevare l'Istituto da ogni responsabilità relativa a danni causati e/o subiti da parte dell'alunno nella fruizione dell'iniziativa per inosservanza delle disposizioni emanate dalla Scuola e/o impartite dai docenti;
- Si allegano alla presente le copie dei documenti d'identità dei genitori.

Catanzaro lì, ____ / ____ / ____

Firma _____

Firma _____