Data ……………….

Gent. Famiglia,

il Consiglio di Classe della ………..ha iscritto Sua/o figlia/o al corso di italiano di 20 ore che inizia lunedì 4 novembre.

Per la frequenza è necessaria la seguente autorizzazione.

Le referenti

Prof.ssa Lucia Calbi

Prof.ssa Mara Castellana

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

Io sottoscritto Nome……………………… Cognome ……………………………

Autorizzo

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Mia/o figlia/o …………………………………………………della classe ……………………..

a frequentare il corso di Italiano L2 tenuto dal prof. Malli che si terrà dalle h. 14.30 alle h. 16.30 ogni lunedì dal 4 novembre per un totale di 10 incontri nell’aula 8 della sede di Via Valvassori Peroni.

Autorizzo

Mia/o figlia/o a recarsi autonomamente nell’aula 8 della sede di Via Valvassori Peroni per giungere puntuale all’inizio del corso.

Firma ……………………………………….