Data ……………… MILANO

Gent. Famiglia,

a partire da Mercoledì 16 Febbraio 2022/da venerdì 18 febbraio 20221 verrà avviato un Corso di Italiano L2 di 20 ore, al quale suo figlio/a……………………………………………………della classe.………..….è invitato a partecipare, sulla base dei risultati del test di valutazione della lingua Italiana e delle indicazioni del Consiglio di Classe.

Per la frequenza è necessaria la seguente autorizzazione, da consegnare in Vicepresidenza entro l’ 11 Febbraio.

I responsabili

Prof.ssa Lucia Calbi

Prof.ssa Roberta Fortezza

Prof. Antonio Puhalovich

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

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

Autorizzo

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

Mio/a figlio/a Nome...............……… Cognome……….........…… classe .……..

a frequentare il Corso di Italiano L2 tenuto dal Prof. Puhalovich

che si terrà dalle h. 14.15 alle h. 16.15 ogni Mercoledì a partire dal 16 Febbraio

Firma ………………………………………