

Da compilare a cura delle famiglie di studenti minorenni

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo "Ettore Majorana"

San Giovanni la Punta

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ della
classe _____ chiede che il proprio figlio frequenti i corsi di recupero/sportello attivati dalla scuola
relativamente alle discipline di seguito indicate e lo autorizza alla frequenza in presenza degli stessi:

discipline

1. _____
2. _____
3. _____

luogo/data

firma

Da compilare a cura degli studenti maggiorenni

Io sottoscritto _____ studente della classe _____ dichiaro
di volermi avvalere dei corsi di recupero /sportello relativo alle discipline di seguito indicate:

discipline

1. _____
2. _____
3. _____

luogo/data

firma