

*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