

Il/la/i Sottoscritto/a/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Genitore/i/tutore

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ a cui, a seguito degli scrutini finali dell'anno scolastico 2020/2021, sono stati assegnati il/i seguente/i debito/i formativo/i

\_\_\_\_\_

**PRESO ATTO**

Che la scuola, nell'ambito del cosiddetto "Piano Estate" (ex art. 31, comma 6, del DL n.41/2021), organizza corsi per il recupero delle abilità di base,

**AUTORIZZA/NO**

La partecipazione del/della proprio/a figlio/a al/ai seguenti corso/i on line

Italiano biennio	
Italiano Triennio	
Latino biennio	
Latino triennio	
Matematica biennio	
Matematica triennio	
Inglese biennio	
Inglese triennio	
Scienze Naturali	

Firma di entrambi i genitori\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Firma obbligatoria di entrambi i genitori in caso di genitori separati/divorziati.