

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI" (SAIS052008)

Istituto Tecnico Industriale "E. Fermi"
Istituto Tecnico Commerciale "G. Dorso"**PARTECIPAZIONE/RINUNCIA CORSI DI RECUPERO**

Il/I sottoscritto/i _____

Genitore/i dell'alunno/a _____

Classe _____

- AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai corsi di recupero, organizzati dalla Scuola nella/e seguente/i disciplina/e che si terranno presso l'Istituto nei giorni e negli orari indicati nel calendario allegato
- RINUNCIA** a far partecipare il/la figlio/a ai corsi di recupero organizzati dalla Scuola, impegnandosi autonomamente alla preparazione dello/a stesso/a, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

FIRMA DEI GENITORI/TUTORE

