
	ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"	MOD 28 F	
	SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'	Rev: 01	
	Autorizzazione genitori per corsi di recupero/consolidamento/ potenziamento in orario extrascolastico	Data: 25.10.2021	

Il/La sottoscritto/a.....genitore di
..... classe autorizza
per il/la figlio/a l'intervento di recupero/consolidamento/potenziamento per
l'apprendimento nella/e disciplina/e italiano, matematica, inglese, francese,
che avverrà durante l'a.s. in orario extrascolastico, con il/i
docente/i.....
.....

Data.....

Firma

.....