**MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PERMANENZA A SCUOLA IN ORARIO EXTRACURRICOLARE- CORSI di RECUPERO 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Alla | Dirigente Scolastica  dell’Isis “Valceresio”  Bisuschio |

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto per l’anno scolastico 2024-2025

**A U T O R I Z Z A**

il/la proprio/a figlio/a rimanere a scuola per partecipare al/ai **Corso/i di RECUPERO** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei giorni ed orari già a conoscenza, come da lettera di comunicazione del docente con annesso calendario.

Bisuschio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_