**Al Dirigente scolastico**

**Dell’ I.I.S.S. “E. Majorana” Gela**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CORSO DI POTENZIAMENTO**

I SOTTOSCRITTI......................................................................................................................................GENITORI DELL'ALUNNO/A……………………………………………………………………………………………………………………………

CLASSE......………sez…………..AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A a partecipare al corso di **rinforzo/** **potenziamento delle competenze disciplinari di………………………….** che si terrà nel mese di novembre-dicembre 2021.

Si specifica che l'adesione al corso comporta un impegno regolare da parte degli alunni. In particolare si segnala che le eventuali assenze devono essere giustificate dal genitore sul libretto delle comunicazioni.

DATA................................. FIRME DEI GENITORI

.......................................

**Al Dirigente scolastico**

**Dell’ I.I.S.S. “E. Majorana” Gela**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CORSO DI POTENZIAMENTO**

I SOTTOSCRITTI......................................................................................................................................GENITORI DELL'ALUNNO/A……………………………………………………………………………………………………………………………

CLASSE......………sez…………..AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A a partecipare al corso di **rinforzo/** **potenziamento delle competenze disciplinari di………………………….** che si terrà nel mese di novembre-dicembre 2021.

Si specifica che l'adesione al corso comporta un impegno regolare da parte degli  alunni. In particolare si segnala che le eventuali assenze devono essere giustificate dal genitore sul libretto delle comunicazioni.

DATA................................. FIRME DEI GENITORI

.......................................