



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO**

Via Don Ghinelli,8-47043 GATTEO(FC) Tel.0541/930057 Cod.M. FOIC818007-C.F.90056160402

E-mail: foic818007@istruzione.it foic818007@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icgatteo.edu.it>



Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

AUTORIZZO mio figlio/a a partecipare al corso pomeridiano di recupero di _____
che si terrà nella Scuola Secondaria "Pascoli" nelle giornate di: _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____

Per le classi prime il corso di recupero è tenuto dal/la Prof: _____

NON AUTORIZZO mio figlio/a a partecipare al corso pomeridiano di _____

È consentito ai ragazzi consumare un pasto al sacco nei locali della scuola con la vigilanza di un insegnante, dalle 13.05 alle 13.30.

AUTORIZZO mio figlio/a a pranzare a scuola.

NON AUTORIZZO mio figlio/a a pranzare a scuola; quindi tornerà a casa con le modalità consuete già indicate per l'uscita alle 13.05 e rientrerà a scuola alle 13.30 per frequentare il corso.

AUTORIZZO mio figlio/a a tornare a casa autonomamente al termine del corso.
Si precisa che non è previsto il servizio di trasporto per gli alunni.

OPPURE

DELEGO le seguenti persone maggiorenni:
1. in qualità di
2. in qualità di
3. in qualità di

a ricevere in consegna mio figlio/a al termine del corso.

Data

Firma
