

Prot _____

Al Dirigente scolastico
Del CPIA 1 NOVARA VCO
Via Aquileia 1 28100
Novara

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CORSI DI BREVI

RECUPERO/POTENZIAMENTO/AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA

Il/I SOTTOSCRITTO/I _____ in qualita' di

- GENITORE
- TUTORE LEGALE
- EDUCATORE

Dell'alunno minore _____ iscritto al CPIA e frequentante il corso di

- I LIVELLO I PERIODO
- I LIVELLO II PERIODO
- AALI
- NESSUN CORSO ORDINAMENTALE

Autorizza/no il/la proprio/a figlio/a _____ o il minore sotto la propria tutela _____ a partecipare al corso di recupero/Potenziamento/ampliamento dell'Offerta formativa sotto specificato:

corso di _____ da tenersi nei giorni _____ dalle _____ alle _____ fino alla fine delle attivita' didattiche.

Si specifica che il soggetto che autorizza e' consapevole che il corso comporta un impegno regolare da parte dell'alunno; che le eventuali assenze devono essere giustificate dal genitore/tutore/educatore e che non e' consentita l'uscita anticipata dalle lezioni autonomamente da parte del minore.

Si allega alla presente dichiarazione la fotocopia del documento del soggetto autorizzante.

DATA.....

FIRMA di Genitori/Educatori/Tutori

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