

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AI CORSI DI POTENZIAMENTO
DELL'OFFERTA FORMATIVA

Io sottoscritto/a [Nome e Cognome dell'alunno/a]:

Classe/sezione: _____

Indirizzo: _____

Dichiaro di voler partecipare ai corsi di potenziamento dell'offerta formativa in (barrare il o i corsi):

Scienze

Ho letto e compreso le informazioni fornite nella comunicazione ufficiale della scuola riguardo ai corsi e sono consapevole dei dettagli relativi ai giorni e agli orari dei corsi.

Mi impegno a partecipare in modo attivo e responsabile ai corsi e ad attenermi alle norme e ai regolamenti della scuola durante la partecipazione ai corsi.

Data: _____

Firma dell'alunno/a: _____

Firma del genitore/tutore legale (se l'alunno/a è minorenne):

NB: Allegare alla presente copia del documento di identità del genitore