I.C. PRAMPOLINI

Autorizzazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto Comprensivo “I.C. PRAMPOLINI” di Latina

**Dichiara**

di essere a conoscenza delle attività previste per il corso Pre -A1 “STARTERS” di potenziamento con Certificazione Cambridge

**e lo/la autorizzo**

a partecipare all’iniziativa e alle attività ad esso connesse.

Le attività del corso saranno articolate in **2 ore settimanali** extracurricolari in presenza presso la sede centrale dell’Istituto, il **martedì dalle 14.30 alle 16.30**.

[SI] [NO]

Ho letto e compilato questa richiesta di autorizzazione in ogni sua parte.

Latina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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