# *AUTORIZZAZIONE*

Alla Dirigente Scolastica
I.C. Franco Imposimato Maddaloni

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ nato il _____ frequentante la classe _____ sez._____ - Scuola Secondaria di primo grado, di questo istituto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al modulo previsto (barrare il modulo prescelto).

| ***SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO*** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ***TITOLO*** | ***ORE*** | ***DESTINATARI*** | ***ESPERTO*** | ***TUTOR*** |
| ☐ Lingua straniera-rafforziamo le competenze di Spagnolo | 30 | Classi Prime | Ferraro Luisa | Orio Mariarosaria |

In caso di accettazione della richiesta, in considerazione dell'impegno economico-finanziario a carico della scuola e dei fondi europei, si impegna a garantire la massima frequenza, al fine di completare correttamente il piano formativo previsto nel corso del presente anno scolastico.

Data _____ Firma _____