

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre /madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell' ISIS di Quarto autorizza  
il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai seguenti corsi di **italiano** per il **recupero** delle competenze  
linguistiche di base, organizzati secondo il seguente calendario:  
(selezionare il/i corsi di interesse)

- prof.ssa Vittoria, dal 4/10/2016 al 13/10/2016 Mar-Giov, h.12,00-13,00
- prof. Todino, dal 28/09/2016 al 13/10/2016, Mer-Giov., h.12,00-13,00
- prof.ssa Di Maio, dal 26/09/2016 al 12/10/2016, Lun-Mer, h.12,00-13,00

Quarto, .../.../.....

Il genitore

Il/la sottoscritto/a

madre /madre dell'alunno/a