

ALLEGATO 1

AUTORIZZAZIONE (CLASSI PRIME)

Il/la/i _____, sottoscritto/a/i
genitore/i
dell'alunn _____ frequentante la classe

Autorizza/ano

il/la proprio/a figlio/a a frequentare l'ora di potenziamento prevista per le classi
prime del liceo Biomedico il giovedì dalle ore 13:00 alle ore 14:00 .

Bitetto, 28/09/2023

Firma

ALLEGATO 1

AUTORIZZAZIONE (CLASSI SECONDE)

Il/la/i _____, sottoscritto/a/i
genitore/i
dell'alunn _____ frequentante la classe

Autorizza/ano

il/la proprio/a figlio/a a frequentare l'ora di potenziamento prevista per le classi
seconde del liceo Biomedico il mercoledì dalle ore 13:00 alle ore 14:00 .

Bitetto, 28/09/2023

Firma