

ALLEGATO 1

AUTORIZZAZIONE (CLASSI QUINTE)

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

Autorizza/ano

il/la proprio/a figlio/a a frequentare l'ora di potenziamento prevista per le classi
quinte del liceo Biomedico il mercoledì dalle ore 14:00 alle ore 15:00 .

Bitetto, 28/09/2023

Firma