

ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. MICALI"

L'alunno/a..... della classe
della sede di è invitato a frequentare il corso di Recupero di.....
che sarà tenuto nei giorni dalle ore.....alle ore.....
dal prof.

Da restituire al docente **COORDINATORE**

Io sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a.....della
classe..... della sede di tenuto conto delle indicazioni dei docenti
autorizzo mio figlio/a a frequentare il corso di Recupero di
che sarà tenuto nei giorni dalle ore alle ore.....
dalla prof.ssa

Firma

Livorno,

ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. MICALI"

L'alunno/a..... della classe
della sede di è invitato a frequentare il corso di Recupero di.....
che sarà tenuto nei giorni dalle ore.....alle ore.....
dal prof.

Da restituire al docente **COORDINATORE**

Io sottoscritto/a padre/madre dell'alunno/a.....della
classe..... della sede di tenuto conto delle indicazioni dei docenti
autorizzo mio figlio/a a frequentare il corso di Recupero di
che sarà tenuto nei giorni dalle ore alle ore.....
dalla prof.ssa

Firma

Livorno,
