



IIS "Pietro Mazzone"
Roccella Jonica

AUTORIZZAZIONE FREQUENZA CORSI DI
RECUPERO

Al Dirigente scolastico
I.I.S. Mazzone
Roccella Jonica

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe ____ sez. _____ dell'IIS Mazzone di Roccella Jonica

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a alla frequenza dei corsi di recupero nelle seguenti discipline

- ITALIANO
- MATEMATICA
- INGLESE

Secondo il calendario stabilito dall'Istituto.

FIRMA DEL GENITORE

Data _____