

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS Alfano di Termoli

I sottoscritti _____ e _____, genitori
dell'alunno/a _____, iscritto per l'a. s. 2019–20 alla classe _____,
chiedono che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire della seguente attività di potenziamento:

- Lingua e cultura latina – classi quarte Classico e Scientifico**
- Lingua e cultura latina – classi quinte Classico e Scientifico**
- Lingua e cultura greca – classi quinte Classico**

Ove non vi sia la possibile sottoscrizione di entrambi i genitori

IL/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali. Pertanto si dichiara che l'autorizzazione è condivisa da entrambi i genitori.

Si precisa che la scelta delle attività di potenziamento implica l'impegno, da parte dell'alunno, a seguire l'attività con assiduità per l'intero anno scolastico.

Termoli, _____

Firma dei genitori

La presente scheda, stampata e debitamente compilata, va riconsegnata presso la segreteria alunni dell'ISS Alfano, in viale Trieste, **entro martedì 5 novembre**.