

AUTORIZZAZIONE PER CORSO DI LETTORATO MADRE LINGUA

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.S.T. "F.Algarotti"
di Venezia**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ nell'anno scolastico 2018/2019 dà il suo
consenso alla partecipazione del/della figlio/a al corso di lettorato madrelingua di (specificare la
lingua) _____ che si svolgerà presso l'Istituto **Algarotti** di Venezia e
si impegna a versare la somma dovuta.

Firma del Genitore

Data _____

.....

AUTORIZZAZIONE PER CORSO DI LETTORATO MADRE LINGUA

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.S.T. "F.Algarotti"
di Venezia**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ nell'anno scolastico 2018/2019 dà il suo
consenso alla partecipazione del/della figlio/a al corso di lettorato madrelingua di (specificare la
lingua) _____ che si svolgerà presso l'Istituto **Algarotti** di Venezia e
si impegna a versare la somma dovuta

Firma del Genitore

Data _____