



Unione Europea



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



LICEO SCIENTIFICO STATALE "Enrico FERMI"

OGGETTO: Dichiarazione di opzione per la frequenza dei corsi di recupero estivi organizzati dal Liceo a.s. 2017/18.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la cl. __^__

Autorizza

il proprio/a figlio/a a frequentare i corsi estivi istituiti dalla scuola per la /le disciplina/e di seguito indicata/e:

_____, _____, _____,

Bari, _____ Firma del genitore _____

Si precisa che i corsi di recupero avranno inizio presumibilmente dal 27 giugno p.v. e termineranno entro il 20 luglio. **Il calendario degli stessi sarà pubblicato sul sito della scuola.**

DICHIARAZIONE

OGGETTO: Dichiarazione di opzione per lo studio individuale.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la cl. __^__

Dichiara

Di voler provvedere con mezzi propri all'intervento di recupero del debito nella/e seguente/i disciplina/e

_____, _____, _____,

Bari, _____ Firma del genitore _____

N.B. la cedola di riferimento deve essere sottoscritta e consegnata con urgenza in segreteria didattica.



Unione Europea



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



LICEO SCIENTIFICO STATALE "Enrico FERMI"

OGGETTO: Dichiarazione di opzione per la frequenza dei corsi di recupero estivi organizzati dal Liceo a.s. 2017/18.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la cl. __^__

Autorizza

il proprio/a figlio/a a frequentare i corsi estivi istituiti dalla scuola per la /le disciplina/e di seguito indicata/e:

_____, _____, _____,

Bari, _____ Firma del genitore _____

Si precisa che i corsi di recupero avranno inizio presumibilmente dal 27 giugno p.v. e termineranno entro il 20 luglio. **Il calendario degli stessi sarà pubblicato sul sito della scuola.**

DICHIARAZIONE

OGGETTO: Dichiarazione di opzione per lo studio individuale.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la cl. __^__

Dichiara

Di voler provvedere con mezzi propri all'intervento di recupero del debito nella/e seguente/i disciplina/e

_____, _____, _____,

Bari, _____ Firma del genitore _____

N.B. la cedola di riferimento deve essere sottoscritta e consegnata con urgenza in segreteria didattica.