**Al Dirigente Scolastico**

**OGGETTO: Richiesta ed Autorizzazione a partecipare al corso di recupero di MATEAMATICA classi II a.s. 2021/2022**

Il sottoscritto_____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe: _____

recapito telefonico _____

**chiede**

l'iscrizione del proprio figlio/a al corso di recupero estivo nella disciplina: **MATEMATICA**

**dichiara**

di aver preso visione della comunicazione ricevuta sulla mail istituzionale del proprio figlio/a e sul sito web della scuola www.cannizzaroct.edu.it della circolare informativa sui corsi di recupero e di essere a conoscenza che l'attivazione di ciascun corso potrà avvenire solo se gli studenti iscritti sono almeno 8 e che se durante lo svolgimento del corso, per due lezioni consecutive, il numero di studenti dovesse scende sotto le 8 unità il corso verrà comunque chiuso.

Quindi

- **Autorizza**
- **Non autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di recupero del debito formativo nella disciplina **MATEMATICA**

Il sottoscritto si impegna ad invogliare il proprio figlio/a a partecipare in modo proficuo al corso, a vigilare costantemente sulla presenza alle lezioni e a giustificare le eventuali assenze.

Inoltre a conclusione di ciascun incontro il sottoscritto autorizza l'uscita autonoma da scuola del proprio figlio/a nel rispetto degli orari e nelle giornate previste.

Catania, _____ _____

**(firma per l'autorizzazione)**

**TRASMETTERE IL MODULO E LA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL FIRMATARIO ALLA MAIL DELLA VICEPRESIDENZA vicepresidenza@cannizzaroct.edu.it ENTRO LUNEDÌ 11 LUGLIO 2022**