Al Dirigente Scolastico del Liceo Lucio Piccolo Capo d’Orlando (ME)

# AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE SPORTELLO DIDATTICO

\_l\_ sottoscritto/a …………………………………………………. genitore dell’alunno/a ………………………………………….. frequentante la classe ……

Sez ……………… autorizzo mio/a figlio/a a partecipare allo sportello didattico di ……………………….………...., in orario pomeridiano, organizzate dalla scuola per

l’a.s. 2022/2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# firma del genitore

**modulo da riconsegnare firmato al docente e/o contattare la docente attraverso la piattaforma teams**