Al Dirigente Scolastico del Liceo Pestalozzi San Severo

\_l\_ sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA

di accettare che su\_ figli\_ frequenti le lezioni organizzate da questo istituto per il corso indicato (spuntare il corso scelto):

LINGUA E LETTERATURA ITALIANA, STORIA E GEOGRAFIA BIENNIO

LINGUA E LETTERATURA ITALIANA, LATINO (Biennio/Triennio)

INGLESE

MATEMATICA

FISICA

SCIENZE NATURALI/CHIMICA

di non accettare che su\_ figli\_ frequenti le lezioni organizzate da questo istituto e di voler provvedere autonomamente al recupero delle carenze segnalate dai docenti.

San Severo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

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