

Spett.le
Dirigente Scolastico
Istituto Tecnico Commerciale Statale "Gino
Zappa"
Via Achille Grandi, 4 ,
21047 Saronno (VA)
PEC: vatd08000g@pec.istruzione.it

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione ai percorsi di approfondimento/potenziamento dello studio delle seguenti discipline: matematica, diritto, economia aziendale, inglese, storia dell'arte, progettazione, disegno e topografia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____,

residente in via _____

città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____,

residente in via _____

città _____ prov. _____

genitori/tutori legali dell'allievo/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____,

residente in via _____ città _____

_____ prov. _____ frequentante la classe _____ Sez. _____

dell'Istituto tecnico Commerciale Statale Gino Zappa di Saronno

AUTORIZZANO

suo/a figlio/a alla partecipazione ai percorsi di approfondimento/potenziamento della seguente disciplina

che si terranno presso codesto istituto (barrare la voce che interessa):

- Lingua inglese**
- Matematica**
- Storia dell'arte**
- Diritto**
- Economia aziendale**
- Progettazione**
- Disegno**
- Topografia**

Saronno, ____/____/____

Firme dei genitori/tutori
