|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE  UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  **Istituto Comprensivo “Goffredo Petrassi”**  Distretto 28° mail: [rmic8f400v@istruzione.it](mailto:rmic8f400v@istruzione.it) - [rmic8f400v@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f400v@pec.istruzione.it)  Via della Maratona n. 23 – Roma 00135 – tel: 063292909  C.F: 97713210587 – Codice Univoco: UFQQCT  **www.icgoffredopetrassi.edu.it** |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Corso di Italiano L2 nei giorni e orari indicati nella circolare n. 149.

Firma

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