|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. POLIZIANO”**  Viale Morgagni n. 22 – 50134 FIRENZE  Tel. 055/4360165 – FAX 055/433209 –  C.M. FIIC85700L – C.F. 94202800481  e-mail: [fiic85700l@istruzione.it](mailto:fiic85700l@istruzione.it) pec: [fiic85700l@pec.istruzione.it](mailto:fiic85700l@pec.istruzione.it)  sito [http://www.icpoliziano.gov.it](http://www.icpoliziano.gov.it/) | **C:\Users\Preside\Downloads\S_logo_colori_RGB (1).jpg** |

Allegato circ. 169

All’alunna/o……………………………………………………………….

Della classe…………………………

Scuola secondaria di primo grado

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………………..padre/madre

dell’alunna/a………………………………, segnalato dal Consiglio di Classe per il corso di recupero

online di ITALIANO/INGLESE/FRANCESE/SPAGNOLO/MATEMATICA\*

DICHIARA (barrare l’opzione desiderata)

di aderire di non aderire

all’iniziativa della scuola.

\* Il sottoscritto autorizza la permanenza a scuola del proprio figlio durante il corso di MATEMATICA, assumendosi tutte le responsabilità previste dal Regolamento di Istituto.

Firenze, Firma

**N.B.: da restituire entro MERCOLEDI’, 3 MARZO**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Allegato circ. 167

All’alunna/o……………………………………………………………….

Della classe…………………………

Scuola secondaria di primo grado

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………………..padre/madre

dell’alunna/a………………………………, segnalato dal Consiglio di Classe per il corso di recupero

online di ITALIANO/INGLESE/FRANCESE/SPAGNOLO/MATEMATICA\*

DICHIARA (barrare l’opzione desiderata)

di aderire di non aderire

all’iniziativa della scuola.

\* Il sottoscritto autorizza la permanenza a scuola del proprio figlio durante il corso di MATEMATICA, assumendosi tutte le responsabilità previste dal Regolamento di Istituto.

Firenze, Firma

**N.B.: da restituire entro MERCOLEDI’, 3 MARZO**