**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’I.T.I G. Ferraris**

**San Giovanni La Punta**

**Richiesta corsi di zero**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **genitore/tutore**

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

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ indirizzo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*CHIEDE*

L’inserimento del proprio/a figlio/a al corso/i zero attivato/i dall’Istituto nelle prime due settimane di scuola, per le seguenti discipline (barrare i corsi d’interesse):

|  |  |
| --- | --- |
| Ijnglese |  |
| Italiano |  |
| Matematica |  |

e **si impegna**  **a rispettare le modalità e il calendario stabiliti dalla scuola.**

 Firma genitore

.

San Giovanni La Punta, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_