

Al Dirigente Scolastico del Liceo
" T. Gulli"

Oggetto: Dichiarazione;

Io sottoscritto.....genitore dell'alunno.....

Classe.....sez.....del Liceo.....

AUTORIZZO

mio/a figlio/a frequentare i corsi di recupero, organizzati dall'Istituto, nelle seguenti discipline:

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____

Reggio Calabria _____

Il genitore