

## **Autorizzazione a partecipare alle attività di Sportello Didattico per l'A.S. 2022/2023**

**Al Dirigente Scolastico  
IIS "Volta De Gemmis"  
Bitonto**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, avendo letto il regolamento sullo sportello didattico allegato alla presente, autorizza il/la proprio/a figlio/a a seguire le attività di sportello didattico, secondo le modalità, il calendario e gli orari previsti.

Bitonto, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_