

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
