

CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO DIDATTICO
DI LINGUA INGLESE
Anno Scolastico 2025-26

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore _____,
nato/a il _____ a _____
e

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore _____,
nato/a il _____ a _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____, frequentante la Classe _____ Sez. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico, presso il Liceo Classico Statale "G. M. Dettori" frequentato dall'alunno/a nell'ambito dell'attività SPORTELLO DIDATTICO DI LINGUA INGLESE.
- esprimono il consenso a partecipare alle attività programmate all'interno del medesimo Sportello didattico.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore

firma del genitore/tutore
