Bisuschio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla famiglia dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: corso didattico-integrativo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**della durata di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

Si comunica che il Consiglio di Classe ha avviato un corso didattico-integrativo in cui risulta inserto/a vostro/a figlio/a.

Il corso si effettuerà secondo il seguente calendario:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | DATA | DALLE ORE | ALLE ORE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Da restituire all’insegnante sottoscritto

L’insegnante

**Per approvazione alla partecipazione al corso IDEI**

 **Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Questa parte è da restituire solamente se non si vuole fare frequentare il corso IDEI al/alla proprio figlio/a/a**

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore

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

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **dichiara di non avvalersi delle attività di recupero proposte e solleva l’ISIS “Valceresio” da qualsiasi responsabilità in merito.**

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_