

AUTORIZZAZIONE alla partecipazione allo sportello HELP

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ Classe _____ Liceo ITT

autorizza la partecipazione del proprio figlio/a allo **sportello Help**

che si terrà presso l'Istituto Marzoli il giorno ___/___/___ dalle ore __. __ alle ore __. __

con il/la docente _____

Materia: _____ **Argomento richiesto:** _____

Palazzolo sull'Oglio ___/___/___

(firma dello studente)

(firma del genitore)