**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LA FREQUENZA DEI**

**PERCORSI POMERIDIANI DI RECUPERO E DELLE COMPETENZE DI BASE**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento alle attività di recupero delle competenze di base organizzate **dall’ISIS Fermi-Mattei di Isernia** a seguito delle valutazioni del Primo Quadrimestre

* AUTORIZZANO

* NON AUTORIZZANO e dichiarano di voler provvedere autonomamente alla preparazione del/lla figlio/a per il recupero delle insufficienze.

Il/la proprio/a figlio/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a frequentare i seguenti corsi di recupero delle competenze di base che si svolgeranno in orario pomeridiano nel periodo che va dal 10/03/2025 al 11/04/2025:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* | **DISCIPLINA** | **ORE PREVISTE** |
|  | MATEMATICA APPLICATA | 10 |
|  | CHIMICA CLASSI PRIME | 10 |
|  | FISICA CLASSI PRIME | 10 |
|  | SCIENZE DELLA TERRA E BIOLOGIA CLASSI SECONDE | 10 |
|  | SCIENZE DELLA TERRA E BIOLOGIA CLASSI PRIME | 10 |
|  | RAPPRESENTAZIONE GRAFICA CLASSI SECONDE | 10 |
|  | RAPPRESENTAZIONE GRAFICA CLASSI PRIME | 10 |
|  | MATEMATICA CLASSI PRIME | 10 |
|  | MATEMATICA CLASSI SECONDE | 10 |

(\*barrare con una X la disciplina interessata)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma

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

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