

## MODULO ADESIONE AI CORSI DI ALLINEAMENTO

### MATEMATICA – ITALIANO - INGLESE

Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Scientifico Statale “Francesco D’Assisi”,  
Roma.

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ ,  
genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_ ,

### AUTORIZZA

il figlio/a a partecipare ai corsi di allineamento di matematica e italiano, nei giorni e negli orari che verranno palesati tramite comunicazione sul sito.

Nella prima settimana di settembre verranno pubblicati gli elenchi dei gruppi e il calendario definitivo degli incontri.

Gli studenti di ogni gruppo seguiranno nei giorni indicati moduli di matematica di italiano e inglese da.

Le attività didattiche si svolgeranno tutte in sede succursale, via Castore Durante 11.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_