

Al Dirigente Scolastico
del liceo Leonardo Scientifico Leonardo
sgr.studenti@liceoleonardobs.gov.it
Fax 030 2420706

Il sottoscritto _____

studente dell'istituto _____

chiede di poter frequentare:

- in preparazione alle prove di accertamento della classe _____
- in preparazione agli esami integrativi per l'ammissione alla classe _____
- per preparazione con voto di consiglio;
- per preparazione passaggio nuovo ordinamento.

i seguenti corsi estivi:

N.B.:

- l'inserimento nei corsi è subordinato alla disponibilità dei posti e alla compatibilità degli orari
- l'inserimento avviene solo dopo il versamento della quota per la copertura assicurativa

Brescia, _____

Firma dello studente/ssa

Firma per assenso di uno dei genitori

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

- si autorizza
- non si autorizza per _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Massimo Cosentino