



**ISTITUTO COMPRESIVO FIORANO MODENESE 1^**

Via Machiavelli , 12 – 41042 FIORANO MODENESE (MO)

Tel. 0536/911211 – 0536/910868 - Cod. Fisc.: 93036720360 Cod. IPA: UF8SZE

E-mail:[moic832004@istruzione.it](mailto:moic832004@istruzione.it) – pec: [moic832004@pec.istruzione.it](mailto:moic832004@pec.istruzione.it) – sito: [www.icfiorano.edu.it](http://www.icfiorano.edu.it)

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AI CORSI  
“PIANO ESTATE” 2021**

Io sottoscritto

.....

.....

genitore dell'alunno

.....

.

frequentante nell'a.s. 2021-2022 la classe:

<input type="checkbox"/> 1^	<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> 2^	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> 3^	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> 4^	
<input type="checkbox"/> 5^	

del Plesso:

- Ferrari  
 Leopardi

**autorizzo**

mia/o figlia/o a partecipare alle attività di recupero previste dal Piano Estate 2021  
secondo il seguente calendario

**CALENDARIO**

Data	Orario
Lunedì 6 settembre	09:00 - 12:00
Martedì 7 settembre	09:00 - 12:00
Giovedì 9 settembre	09:00 - 12:00
Venerdì 10 settembre	09:00 - 12:00

Data .....

Firma

.....