



*Ministero dell'Istruzione*  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**"David Maria Turolto"**



[www.istitutoturoldo.it](http://www.istitutoturoldo.it) - [bgis013003@istruzione.it](mailto:bgis013003@istruzione.it)

Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – Fax 0345/92523 – CF 94001810160

Circ. 119/gi

Zogno, 02.12.2020

**Agli studenti e ai Genitori delle  
classi Classe 4AM-4BM**

**p.c. alla DSGA**

**Oggetto: Adesione a Corso extrascolastico di Aggiustaggio Alternativo**

L'Istituto comunica alle famiglie delle classi in indirizzo l'attivazione di un corso extrascolastico di aggiustaggio alternativo della durata di **60 (sessanta)** ore come da PTOF. I referenti del corso saranno i Prof. Serafino Posca e Prof. Antonio Vivolo.

Il corso si terrà nei mesi di gennaio, febbraio e marzo tutti i Mercoledì per la 4^AM e tutti i Giovedì per la 4^BM dalle ore 14:15 alle 17:15.

Gli allievi che intendessero partecipare, devono far pervenire all'Istituto, entro e non oltre lunedì

**14/12/2020**, il modulo di autorizzazione riportato in calce, debitamente firmato da un Genitore o da un legale Rappresentante.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

***Prof. Claudio Ghilardi***

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.L.n°39/93

# AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' POMERIDIANA IN ISTITUTO

Il/la

sottoscritto/a.....

.....

Genitore

dell'alunno/a.....

classe.....

**autorizza** il/la figlio/a a partecipare alla seguente attività pomeridiana in Istituto:

- Tutor d'area
- Progetti di classe da svolgere nei laboratori
- Altro

(specificare).....

.....

per il giorno ..... dalle ore ..... alle ore

.....

organizzata dal/la Prof./ssa

.....

data ..... Firma del genitore

.....

L'autorizzazione va consegnata al docente che svolge l'attività, il quale avrà cura di allegarla al registro delle attività.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PROF. CLAUDIO GHILARDI

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L. n° 39/93