



**ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI
1° GRADO "G. MARCONI"**

Viale G. Rossini, 87 - 05100 TERNI

Tel. 0744-220982 Fax 0744-274699 – Cod. Fisc. 80004470557

e-mail: tric80400t@istruzione.it – pec: tric80400t@pec.istruzione.it

sito web: icmarconiterni.edu.it

AUTORIZZAZIONE

Da restituire al docente o al tutor

PARTECIPAZIONE PROGETTO POTENZIAMENTO COMPETENZE LINGUISTICHE

Io sottoscritto/a.....

In qualità di genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classe IIII..... della Scuola Secondaria di I° Marconi

letta la Circolare n.23 prot.n. 8680 del 12/09/2024 , con la presente acconsento alla partecipazione di
mio/a figlio/a al corso pomeridiano di potenziamento seconda lingua straniera

☐ FRANCESE

☐ SPAGNOLO

Data _____

FIRMA genitore _____