



Istituto Comprensivo "PUCCINI"  
Viale D. Giannotti, 41 50126 Firenze - Tel. 055 6801385 – 055680423 - 0556584793  
Codice Fiscale 94188510484 - Codice Meccanografico FIIC854005 - Codice univoco UFLDPW  
e-mail: [fiic854005@istruzione.it](mailto:fiic854005@istruzione.it) – [fiic854005@pec.istruzione.it](mailto:fiic854005@pec.istruzione.it)

Al Docente di   
*(indicare la materia)*

Prof./Prof.ssa

**Oggetto: Autorizzazione corsi di recupero/ consolidamento**

Il  la sottoscritt

Genitore dell'alunn

della scuola Secondaria di I grado Puccini, classe  sez.

**AUTORIZZA**

il  la propri  figli  a trattenersi a scuola dopo il termine delle lezioni per frequentare il  
corso di recupero di  (indicare la materia)

i giorni:

dalle ore:  alle ore:

Al termine del suddetto corso l'alunno è autorizzato ad uscire autonomamente da scuola.

Data

*Firma del genitore*