I sottoscritti:

PADRE/TUTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MADRE /TUTRICE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe …… sez. ……… plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**autorizzano**

La partecipazione del/lla proprio/a figlio/a al corso di lingua inglese in convenzione con l’Anglo American Academy che si terrà presso la scuola secondaria di primo grado di Decimoputzu il martedi dale ore 15:00 alle ore 17:00 (salvo eventuali scioperi o vacanze). Il livello del corso è A2 Key for young learnes.

**Dichiarano** di effettuare entro l’8 dicembre il pagamento della tassa d’esame dell’ìmporto di €110,00 tramite bollettino emesso con modalità pagoPA (reperibile dal registro elettronico).

Da consegnare il presente entro il 10 dicembre.

Data FIRMA DEI GENITORI (leggibile)

 ………………………………………………………..