

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo "Majorana - Laterza"
PUTIGNANO

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dello studente _____
frequentante la classe _____, vista la richiesta espressa dal/la proprio/a figlio/a,

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla simulazione della prova orale della certificazione di francese DELF di livello B2, che si terrà nella seguente data:

- sabato 18 maggio, alle ore
- giovedì 23 maggio, alle ore
- martedì 28 maggio, alle ore
- giovedì 30 maggio, alle ore

L'attività, della durata di circa un'ora, si svolgerà presso la sede dell'istituto con la prof.ssa Lovece Francesca e avrà durata di circa un'ora.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In fede

_____, li _____

IL GENITORE
