

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS LUIGI CEREBOTANI
LONATO DEL GARDA

Oggetto: Comunicazione partecipazione ad interventi didattici di recupero nel periodo estivo
A.S.2016/2017

Il/La Sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione _____

CONSAPEVOLE

-che l'alunno dovrà sostenere le verifiche successive agli interventi stessi a partire dal 28.8.2017,

-che per ogni corso attivato a cui parteciperà il contributo da versare sarà di **20,00 €** secondo le
modalità sotto riportate

- | |
|--|
| ➤ c/c postale 17759259 intestato a ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE LONATO DEL GARDA
oppure
➤ con bonifico codice IBAN IT48Z076011200000017759259 intestato a ISTITUTO
TECNICO INDUSTRIALE LONATO DEL GARDA |
|--|

-che il versamento deve essere effettuato dopo la pubblicazione del calendario dei corsi

-che la ricevuta di pagamento del/i corso/i deve essere consegnata il giorno di inizio del corso

COMUNICA

che l'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

☐	INTENDE AVVALERSI delle eventuali iniziative di recupero organizzate dalla scuola MATERIA/E: _____
--------------------------	---

data _____

Firma del genitore _____

DA RESTITUIRE IN PORTINERIA COMPILATO E FIRMATO ENTRO IL 20.6.2017