



**Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO EST 1 – BRESCIA**

**Via A. del Verrocchio, 328 – 25124 Brescia**

Cod. Min. BSIC878006 -Cod. fisc. 98093050171

Tel. 030/2306867 – Fax 030/2306462

e-mail uffici: [BSIC878006@istruzione.it](mailto:BSIC878006@istruzione.it) - [bsic878006@pec.istruzione.it](mailto:bsic878006@pec.istruzione.it)

Sito [www.istitutocomprensivoest1.gov.it](http://www.istitutocomprensivoest1.gov.it)

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. Est 1- Brescia

Il /La sottoscritta ..... padre / madre dell'alunno/a  
....., della classe....., sez. ...., anno scolastico 2017- 2018

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai corsi di recupero per le discipline di italiano, matematica, lingue straniere o alle attività ricreative e teatrali, che saranno organizzati dalla scuola a partire dal 19 Febbraio 2018 fino al termine delle lezioni, come indicato nell'avviso.

L'autorizzazione deve essere riconsegnata al coordinatore entro e non oltre il 9-02-2018

Indicare le materie per il recupero/consolidamento:

ITALIANO

MATEMATICA

INGLESE

FRANCESE

.....

ATTIVITA' RICREATIVE

Data

Firma del genitore