



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**  
**I.C. "VIA DELLA TECNICA" – RMIC8D400N**  
00071 POMEZIA – Via Della Tecnica, 3 – 41° Distretto – Tel. 069120718 FAX 069120426  
e-mail [mic8d400n@istruzione.it](mailto:mic8d400n@istruzione.it) pec [mic8d400n@pec.istruzione.it](mailto:mic8d400n@pec.istruzione.it)

**MODULO ADESIONE CORSO COMPETENZE DI BASE LINGUA ITALIANA**  
**AREE A RISCHIO SCUOLA PRIMARIA**

Il/La sottoscritto/a ..... (genitore/tutore/affidatario)

Il/La sottoscritto/a ..... (genitore/tutore/affidatario)

autorizzano

la partecipazione dell'alunno/a ..... della classe .....

al CORSO DI CONSOLIDAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE IN LINGUA ITALIANA  
dalle ore 16.15 alle 17.15 presso il plesso S.G. Bosco con l'insegnante .....  
secondo il calendario pubblicato nella circolare 177.

Pomezia, .....

Firme

.....

.....



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**  
**I.C. "VIA DELLA TECNICA" – RMIC8D400N**  
00071 POMEZIA – Via Della Tecnica, 3 – 41° Distretto – Tel. 069120718 FAX 069120426  
e-mail [mic8d400n@istruzione.it](mailto:mic8d400n@istruzione.it) pec [mic8d400n@pec.istruzione.it](mailto:mic8d400n@pec.istruzione.it)

**MODULO ADESIONE CORSO COMPETENZE DI BASE LINGUA ITALIANA**  
**AREE A RISCHIO SCUOLA PRIMARIA**

Il/La sottoscritto/a ..... (genitore/tutore/affidatario)

Il/La sottoscritto/a ..... (genitore/tutore/affidatario)

autorizzano

la partecipazione dell'alunno/a ..... della classe .....

al CORSO DI CONSOLIDAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE IN LINGUA ITALIANA  
dalle ore 16.15 alle 17.15 presso il plesso S.G. Bosco con l'insegnante .....  
secondo il calendario pubblicato nella circolare 177.

Pomezia, .....

Firme

.....

.....