

MODULO AUTORIZZAZIONE SCREENING APPRENDIMENTI

SCUOLA SECONDARIA I GRADO

**Alla C.A.
del Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Mario Giardini"**

I sottoscritti (padre) e (madre)
dell'alunno/a frequentante la classe sez. della
Scuola Secondaria di I grado con sede

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo screening collettivo degli apprendimenti.

Penne, li

Firma padre

Firma madre

*L'autorizzazione dovrà essere riconsegnata al coordinatore di classe entro e non oltre **giovedì 18/11/2021**.*