

Istituto comprensivo "G. Toniolo"

Via F. Niosi,4 56125 Pisa

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

do il consenso alla partecipazione di mio/a figlio/a in orario scolastico all'attività di

- ☐ alfabetizzazione lingua italiana
- ☐ consolidamento competenze linguistiche lingua italiana
- ☐ recupero apprendimenti
- ☐ altro: \_\_\_\_\_

svolta da esperti esterni all'istituzione scolastica (specificare provenienza/nome esperto:

\_\_\_\_\_ ) nelle modalità comunicate dalle

insegnanti di classe.

Pisa, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_