**Allegato 2**

**Autorizzazione a partecipare alle attività di Sportello Didattico per l’a. s. 2023/24**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE “F. SEVERI ” Castellammare di Stabia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore l’alunno/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, avendo letto il regolamento sullo sportello didattico pubblicato sul sito della scuola e sul registro elettronico Argo, autorizza, per l’intera durata dell’a. s. 2023/24, il proprio figlio a seguire le attività di sportello didattico, secondo le modalità, il calendario e gli orari previsti.

Castellammare di stabia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_