

**ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO “A. VOLTA”**

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: [pcis001003@istruzione.it](mailto:pcis001003@istruzione.it) – P.E.C.: [PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT) – [www.polovolta.edu.it](http://www.polovolta.edu.it/)

Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate “A.Volta” (Castel San Giovanni) – Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico “A. Volta” (Borgonovo V.T.)

Istituto Professionale Servizi Commerciali “A. Casali” (Castel San Giovanni)

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi del POTENZIAMENTO DELLA DISCIPLINA ……………………………………………………… per l’a. s. 20……./20…….**

I sottoscritti genitori,  padre  madre  tutore dell’alunno/a

Consapevoli che la scelta all’atto dell’iscrizione ha durata per un periodo dell’anno scolastico 20……/20……, cui si riferisce, chiede , in luogo di potenziare la disciplina

……………………………in orario extra curricolare per un’ora alla settimana dalle alle

……………, (tutti i ), coinvolgendo metà classe nell’attività del laboratorio

con le Prof.......................................................

**AUTORIZZO**

mio figlio. a partecipare.

Castel San Giovanni, lì

Firma dei genitori