

**MODULO DI ADESIONE/NON ADESIONE AL PERCORSO DI
POTENZIAMENTO DI LINGUA INGLESE CON DOCENTE MADRELINGUA
(Secondo quadrimestre)**

Genitore/tutore dell'alunno/a:

Nome e Cognome _____

Nome e Cognome _____

Studente/a:

Nome e Cognome _____

Classe _____ Sezione _____

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a sopra indicato/a, dichiarano di

☐ voler aderire al percorso di potenziamento di lingua inglese MODULO 2 con docente madrelingua proposto dall'Istituto a.s. 2025/2026.

☐ NON voler aderire al percorso di potenziamento di lingua inglese MODULO 2 con docente madrelingua proposto dall'Istituto a.s. 2025/2026 e di completare il monte ore obbligatorio annuale per il tempo prolungato con le attività aggiuntive curriculari dei percorsi musicali.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- il percorso rientra nell'ambito del tempo scuola prolungato;
- la scelta effettuata è vincolante per l'intero anno scolastico e non potrà essere revocata;

Data: _____

Firma del genitore/tutore: _____
