



### Liceo Ginnasio Luigi Galvani

#### CONSENT FORM: REQUEST FOR STUDENTS' STUDY SUPPORT

to be delivered (completed and signed) to professoressa Mastroianni or staff Commissione Intercultura

I the undersigned ..... consent that my child,..... ,  
..... class .....

- o benefits from the supporting activities organized by the school

These activities will be carried out at school.

Student's e-mail (IN CAPITAL LETTERS):.....

Student's phone number:.....

Date ..... Signature .....  
(legible)

#### TAGLIANDO PER L'AVVIAMENTO DEL SOSTEGNO AGLI STUDENTI

da riconsegnare compilato e firmato alla prof.ssa Mastroianni o alla Commissione Intercultura

Io sottoscritto/a..... , genitore dell'alunno/a  
..... della classe..... , acconsento che mio figlio minorenni, nel  
corso del corrente anno scolastico,

- o si avvalga dell'attività di sostegno promossa dalla scuola

Tale attività si svolgerà a scuola.

Giorno, orario e luogo (sede o succursale): .....

E-mail dell'alunno (stampatello):.....

Cellulare dell'alunno:.....

Bologna, li ..... In fede, .....  
(firma leggibile)