

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' PER LA CERTIFICAZIONE ICDL PER STUDENTI

MINORENNI

____ L ____ sottoscritto/a genitore dell'alunno _____

- o frequentante la classe ____ sez _____ del Liceo Tenca
- o esterno al Liceo Tenca

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare

- o al corso _____ per la certificazione ICDL che si svolge nel/i mese/i
di _____
- o alla sessione d'esame ICDL del giorno _____

che si svolgeranno nei locali del Liceo Tenca

AUTORIZZO mio/a figlio/a a ricevere qualsiasi comunicazione relativa all'esecuzione dei corsi e/o degli esami
in oggetto

Milano, _____

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)