



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
LICEO SCIENTIFICO E MUSICALE "G. B. Grassi"

L.go Montenero, 3 - 23900 LECCO - tel. 0341.362726
Sito web: www.grassilecco.edu.it
E-mail: lcps01000d@istruzione.it PEC: lcps01000d@pec.istruzione.it
C.F. 83007760131



Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico e Musicale
"G. B. Grassi"
Largo Montenero,3
23900 Lecco

ASSENSO DEI GENITORI ALLA RIMODULAZIONE ORARIA / LEZIONE SUPPLETIVA

Il sottoscritto _____, che esercita la potestà familiare nei confronti dello studente _____, alunno della classe _____ di codesto Liceo,

DICHIARA

di essere al corrente della richiesta di rimodulazione oraria / lezione suppletiva presentata dal prof. _____, nei seguenti termini:

	Giorno	Orario
Orario previsto della lezione <i>(da compilare solo per la rimodulazione)</i>		
Rimodulazione oraria - Lezione suppletiva		

Preso atto, **manifesta il proprio assenso a tale variazione d'orario.**

Lecco, _____

Firma _____