Al Dirigente Scolastico

del LSS “Antonio Labriola”

Roma

Il sottoscritto …… genitore dell’alunno/a…….. frequentante la classe……sezione…… del Liceo Scientifico Statale “A. Labriola” di Roma

autorizza

il/la figlio/a a partecipare, in qualità di tutor, alle attività relative ai corsi di sostegno progettati dal gruppo di docenti della Funzione Strumentale *Successo scolastico* in modalità *peereducation.*

Roma,

Firma del genitore

_____