



Liceo Luigi Galvani - Bologna

CONSENT FORM FOR THE SUPPORTING OF STUDENTS
to be delivered completed and signed to prof. D'Alfonso or staff Commissione Intercultura

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

- ~~could give a tutoring service to other students~~
- could benefit from the support activities organized by the school

These activities will be carried out at school.

Student's E-mail (capital, please):.....

Student's phone:.....

Date

Signature
(readable)



Liceo Luigi Galvani - Bologna

TAGLIANDO PER L'AVVIAMENTO DEL SOSTEGNO AGLI STUDENTI
da riconsegnare compilato e firmato alla prof.ssa D'Alfonso o alla Commissione Intercultura

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

- ~~svolga l'attività di tutore ad altri alunni~~
- 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)