



**LICEO CLASSICO STATALE
“QUINTO ORAZIO FLACCO” POTENZA**

Via Vaccaro, 36/b – Presidenza ☎ 0971/24832 – Segreteria ☎ 0971/410072
E-mail PZPC040004@istruzione.it - PEC: pzpc040004@pec.istruzione.it

Allegato 1

MODULO DI ADESIONE ALLA CONSULENZA DIDATTICA E AL SERVIZIO TUTOR A.S.
2025/26

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ dello studente _____ iscritto alla
classe _____ presso il Liceo Classico “Q. Orazio Flacco” per l'a.s. 2025/2026 dichiara
l'adesione del proprio/a figlio/a alle seguenti attività proposte dalla scuola (indicare quella
prescelta):

- Consulenza didattica
- Servizio tutor

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ con la/il docente

Data _____

firma del genitore _____