**SCHEDA DI AUTORIZZAZIONE**

**SOMMINISTRAZIONE TEST DI PERSONALITA’**

**CLASSI PRIME – a.s. 2013-2014**

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

Da compilare in tutte le sue parti e restituire firmato unitamente alla scheda informativa **il giorno dello svolgimento del test**.

*-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*Io sottoscritto …………………………………………………………………………………………*

*genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………...*

*iscritto a frequentare la classe* ***PRIMA*** *per l’a.s. 2013-2014 presso codesto Istituto*

***AUTORIZZO***

*la somministrazione di un test attitudinale, da parte del COSPES, il giorno MARTEDI 4 GIUGNO alle ore 14.30 presso i locali dell’Istituto Leone XIII.*

*Inoltre*

***AUTORIZZO***

*la conoscenza degli esiti dei test da parte del Coordinatore Didattico, nell’ambito delle attività di formazione delle classi e di avvio del prossimo anno scolastico in atto dalla Scuola Secondaria di I Grado dell’Istituto Leone XIII.*

*data……………………… firma …………………………………………….…*