IO SOTTOSCRITTO……………………………………….PADRE DELL’ALUNNO/A…………………………………..…………..DELLA CLASSE ……….

IO SOTTOSCRITTA………………………………………..MADRE DELL’ALUNNO/A………………………………………………DELLA CLASSE…………

IO SOTTOSCRITTO/A …………………………………..TUTORE/TRICE – AFFIDATARIO/A DELL’ALUNNO/A DELLA CLASSE…………..

AUTORIZZO

L’ALUNNO/A A PARTECIPARE AL “PROGETTO SCUOLA JUNIOR” RIVOLTO AGLI STUDENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I°, DALLE ORE 14:00 ALLE ORE 16:00, INERENTE L’OFFERTA FORMATIVA DELL’I. C. MANZONI DINA E CLARENZA RELATIVE ALL’ANNO SCOLASTICO 2023/2024.

SOLLEVO

L’ISTITUTO DA OGNI RESPONSABILITÀ PER DANNI CAGIONATI DALL’ALUNNO/A.

SI PRECISA CHE GLI ALUNNI CONSUMERANNO IL LORO PASTO ALL’INTERNO DEI LOCALI DELL’ISTITUTO.

IL PRESENTE MODULO, UNA VOLTA COMPILATO E FIRMATO, DEVE ESSERE TRASMESSO TRAMITE “EMAIL ISTITUZIONALE” MEIC86700E@ISTRUZIONE.IT AL COORDINATORE DELLA CLASSE DI APPARTENENZA DELL’ALUNNO/A.

 FIRMA

FIRMA

PS : LE FIRME DEVONO ESSERE DI ENTRAMBI GLI AVENTI DIRITTO SALVO ALTRE DISPOSIZIONI.