



MODULO DI ADESIONE AI PROGETTI P.O.F.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. “ GIOVANNI XXIII”
TRABIA**

ALUNNO _____ CLASSE _____ SEZ. _____

IL SOTTOSCRITT _____ NAT_ A

_____ IL ____ / ____ / _____

GENITORE DELL'ALUNNO _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____
DI SCUOLA _____ DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
(*primaria – secondaria*) “GIOVANNI XXIII” DI TRABIA

**CHIEDE ALLA S.V.
DI FAR PARTECIPARE IL PROPRIO FIGLIO/A AL SEGUENTE PROGETTO:**

LE ATTIVITA' SI SVOLGERANNO IN ORARIO POMERIDIANO

ALL' INTERNO DELL'ISTITUTO,

ALL' ESTERNO DELL'ISTITUTO: _____

NEI SEGUENTI GIORNI:

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

IL/LA SOTTOSCRITT_ DICHIARA CHE HA VERSATO LA QUOTA ASSICURATIVA PER L'ANNO IN CORSO.

IL/LA SOTTOSCRITT_ S'IMPEGNA FIN D'ORA A FAR FREQUENTARE REGOLARMENTE LE ATTIVITA' PREVISTE AL PROPRIO FIGLIOLO.

Data. _____

(FIRMA DEL GENITORE)

DA RICONSEGNARE AL PROF. _____ ENTRO IL _____