MODULO DI ADESIONE PROGETTI EXTRACURRICULARI A.S.2024-2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_e la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori e/o tutori dell'Alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto e regolarmente

frequentante la Classe\_\_\_\_\_Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_della scuola:

* SECONDARIA
* PRIMARIA-
* INFANZIA

DELL’I. C. “O LAZZARINO DI GALLICO”

PLESSO SCOLASTICO.........................................

DICHIARANO

di essere interessati a far partecipare il/la proprio/a figlio/a al Progetto di Ampliamento dell'Offerta

Formativa dal titolo…………………………………………………………………………………

GALLICO LI’ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I Genitori (firma leggibile)

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_