



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo Statale "G. Falcone e P. Borsellino"

Via G. Giolitti, 11 – 20022 Castano Primo (MI)

Tel. 0331 880344 – fax 0331 877311

C.M. MIIC837002 – C.F. 93001830152

[segreteria@icscastano.edu.it](mailto:segreteria@icscastano.edu.it) [www.icscastano.edu.it](http://www.icscastano.edu.it)

**ISCRIZIONE LABORATORI FACOLTATIVI**

**a.s. 2022/2023**

I sottoscritti \_\_\_\_\_, preso atto dell'offerta formativa e consapevole dei vincoli di frequenza che la scelta comporta, **CHIEDONO l'iscrizione** del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_ al laboratorio:

**CLASSI PRIME**

|            |                                   |                        |   |    |    |
|------------|-----------------------------------|------------------------|---|----|----|
| LUNEDI'    | 30 GENNAIO,<br>6, 20, 27 FEBBRAIO | dalle 15.15 alle 16.45 | LABORATORIO TECNICO PRATICO<br>Sede: Via GIOLITTI | SI | NO |
| MERCOLEDI' | 15 FEBBRAIO                       |                        |   |    |    |

I partecipanti avranno l'obbligo di frequenza e dovranno giustificare le eventuali assenze.

La presente autorizzazione deve essere consegnata dall'alunno al docente coordinatore di classe.

Contestualmente i sottoscritti autorizzano l'uscita autonoma del proprio/a figlio/a al termine dell'attività.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_