



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 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, 6, 20, 27 FEBBRAIO 15 FEBBRAIO	dalle 15.15 alle 16.45	LABORATORIO TECNICO PRATICO Sede: Via GIOLITTI	SI	NO
---------	--	------------------------	---	----	----

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

