SI AVVISANO LE FAMIGLIE CHE, IN ATTUAZIONE DEL PIANO ESTATE, VERRÀ ATTIVATO UN LABORATORIO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER GLI ALUNNI DELLA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER UN TOTALE DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORE, SECONDO IL SEGUENTE CALENDARIO:

I GENITORI **INTERESSATI** A FAR PARTECIPARE I PROPRI FIGLI DEVONO COMPILARE IL MODULO SOTTOSTANTE E CONSEGNARLO AI DOCENTI **ENTRO E NON OLTRE MARTEDÌ 8 GIUGNO 2021**.

IN CASO DI ADESIONE DEVONO, INOLTRE **GARANTIRE** LA PRESENZA DELL’ALUNNO.

IL LABORATORIO SARÀ ATTIVATO SE VIENE RAGGIUNTO UN NUMERO MINIMO DI 10 PARTECIPANTI. IN CASO DI ATTIVAZIONE, I GENITORI SARANNO AVVERTITI DAI DOCENTI.

I DOCENTI DELLA CLASSE

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **AL DS DELL'ISC BALILLA PAGANELLI**  IO SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GENITORE DELL’ALUNN@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CHIEDO CHE MI@ FIGLI@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARTECIPI AL LABORATORIO DEL PIANO ESTATE E MI IMPEGNO A GARANTIRNE LA FREQUENZA.  FIRMA MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |