**Istituto Comprensivo“Leonardo da Vinci”**

Scuola Infanzia-Primaria-Secondaria I Gr. Settala-Rodano

ViaVerdi8/b -20049 Settala(MI) Tel.0295770144-0295379121

miic8bn004@istruzione.it  - miic8bn004@pec.istruzione.it

[www.icsettalarodano.edu.it](http://www.icsettalarodano.edu.it) – C.F. 91510760159

Da restituire alla prof.ssa Urbano **entro il 12 febbraio 2025**.

**MODULO DI ADESIONE**

**Laboratori pomeridiani**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GENITORE DELL’ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FREQUENTANTE LA CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

♣ che l’istituto ha attivato dei laboratori pomeridiani

♣ che gli incontri si terranno nei giorni e negli orari soprariportati

 ♣ che dovrà provvedere a fornire al proprio figlio/a il pranzo al sacco

♣ che il progetto durerà per 20 ore

♣ che la partecipazione al progetto è gratuita.

**PERTANTO AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a frequentare il corso** e autorizza altresì l’istituto al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa sulla privacy vigente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Corso | Giorno | Orario |
| Lab. Inglese  | Lunedì | 14.30-16-30 |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di almeno uno dei genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_