

## ADESIONE/AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

prende atto delle modalità organizzative ed autorizza

il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

a partecipare agli incontri del **corso gratuito** di \_\_\_\_\_

che si terrà nei giorni:

- giovedì 4 Aprile;
- giovedì 11 Aprile;
- giovedì 18 Aprile;
- giovedì 2 Maggio;
- giovedì 9 Maggio;
- giovedì 16 Maggio;
- giovedì 23 Maggio;
- giovedì 30 Maggio

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

Restituire la scheda di adesione, entro e non oltre martedì 26 Marzo, brevi manu al Coordinatore di Classe o tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica [rmic8d7005@istruzione.it](mailto:rmic8d7005@istruzione.it)