Al Dirigente Scolastico del

LICEO BONGHI-ROSMINI di Lucera

Prof. Matteo Capra

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a partecipare ai Laboratori di: Cucina, Creativo, Musica e/o Canto, e Giocomotricità. Pertanto

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

* tali laboratori si terranno presso il Plesso “Rosmini” dell’ I.I.S. “Bonghi-Rosmini” di Lucera (FG), secondo il seguente orario:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ENTRATA** | **USCITA** |
| **LUNEDI’** | **/** | **/** |
| **MARTEDI’** | **00,00** | **00,00** |
| **MERCOLEDI’** | **/** | **/** |
| **GIOVEDI’** | **/** | **/** |
| **VENERDI’** | **00,00** | **00,00** |
| **SABATO** | **/** | **/** |

DAL GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FINO AL TERMINE DELL’ATTIVITA’ LABORATORIALE

* In tali giorni, l’orario delle lezioni coinciderà con quello dei sopraindicati laboratori.

Data Firma

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