

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. PATRONI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Aut. n° 151 - Codice SAIC860003 - Via Lombardi 52 - 84068 POLLICA (SA) - Italia -

Tel. e Fax: + 39 0974-901466 - Sito web: [www.icspollica.it](http://www.icspollica.it) - E-mail: [icspollica@tiscali.it](mailto:icspollica@tiscali.it)



## PROGETTO SCUOLE APERTE Annualità 2008 - 2009

### MODULO DI ISCRIZIONE

Progetto "A SCUOLA DI COLORI, DI SAPORI...E DI SAPERI"

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	
Nato/a a	il	
Residente a	in Via/piazza/.....	al n.
n.tel.	n.di tel. cell.	

#### CHIEDE

l'iscrizione al seguente laboratorio:

<input type="checkbox"/>	lingua inglese liv. A -----	ore 30
<input type="checkbox"/>	lingua inglese liv. B-----	ore 30
<input type="checkbox"/>	lingua tedesca -----	ore 30
<input type="checkbox"/>	informatica-----	ore 21
<input type="checkbox"/>	ambiente e salute-----	ore 50
<input type="checkbox"/>	le mie radici-----	ore 50
<input type="checkbox"/>	ceramiche-----	ore 45
<input type="checkbox"/>	lingua italiana per stranieri-----	ore 23

*È possibile iscriversi a più laboratori. La partecipazione ai corsi è libera, ma per consentire un regolare svolgimento dei corsi saranno prese in considerazione 20 domande di partecipazione scelte con il sistema del sorteggio pubblico. Saranno sorteggiate un numero superiore di domande per consentire la sostituzione di eventuali ritiri*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**(N.B. Da compilare solo in caso di richiedente minorenni; la non compilazione della presente autorizzazione da parte dell'eventuale candidato minorenni, comporta la non accettazione della stessa)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
di \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, con la presente

**AUTORIZZO**

mio/a figlio/a a partecipare al Progetto **“Scuole Aperte – Annualità 2008 - 2009”**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_