



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 - E-mail: icspollica@tiscali.it

PROGETTO SCUOLE APERTE Annualità 2009 - 2010

MODULO DI ISCRIZIONE

Progetto **TRA ONDE E LEGGENDE DI FRONTE AL MEDITERRANEO**

"mito e realtà sulle coste del Cilento"

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"/> inglese | ore 30 |
| <input type="checkbox"/> espressione musicale | ore 20 |
| <input type="checkbox"/> espressione artistica | ore 30 |
| <input type="checkbox"/> comunicazione | ore 30 |
| <input type="checkbox"/> ambiente | ore 30 |
| <input type="checkbox"/> informatico | ore 30 |
| <input type="checkbox"/> espressione corporea | ore 30 |

È possibile iscriversi ad un numero massimo di due laboratori, ma la frequenza sarà consentita, per sorteggio, solo a 20 persone per laboratorio. Saranno sorteggiate un ulteriore numero di domande per consentire la sostituzione di eventuali, motivati, ritiri.

DATA _____

FIRMA _____

(N.B. Da compilare solo in caso di richiedente minorenne; la non compilazione della presente autorizzazione da parte dell'eventuale candidato minorenne, 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 2009 – 2010 " e mi impegno perché lo frequenti con regolarità e lo concluda.

DATA _____

FIRMA _____