

Istituto Comprensivo via Suor Celestina Donati

Scuola Primaria e Secondaria di I Grado

Via Suor Celestina Donati, 110

CM: RMIC8GV009 - CF: 97714110588 – Telefono: 063012306 - fax: 0635059504

Mail: [rmic8gv009@istruzione.it](mailto:rmic8gv009@istruzione.it) PEC: [rmic8gv009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8gv009@pec.istruzione.it)

# MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(da compilare, firmare, scansionare e trasmettere in formato pdf via mail all'indirizzo** [**RMIC8GV009@ISTRUZIONE.IT)**](mailto:RMIC8GV009@ISTRUZIONE.IT)

I sottoscritti,

NOME……………………………………………………… COGNOME (MADRE)

E

NOME……………………………………………………… COGNOME (PADRE),

genitori dell’alunno/a NOME……………………………………………….. COGNOME………………………………………………

frequentante la **classe** ……. **sezione** ……., **SSPG.**

autorizzano il proprio figlio a frequentare il corso extracurricolare di che

si terrà ogni ………………………………..(GIORNO DELLA SETTIMANA), dalle ore……………….. alle ore ………………...

Autorizzano altresì il proprio figlio all’uscita autonoma dalle attività. Si impegnano a comunicare eventuali

assenze nelle modalità di seguito indicate.

Il corso, secondo quanto stabilito dal Consiglio di Istituto, si terrà presso il plesso “ULDERICO SACCHETTO” in presenza. I sottoscritti sollevano la scuola da ogni responsabilità in relazione ad eventuali conseguenze derivanti al loro figlio dalla frequenza del corso.

Eventuali assenze al solo corso pomeridiano (la mattina si è presenti a scuola e il pomeriggio si è assenti al corso) andranno comunicate in anticipo al professore e/o giustificate per iscritto dai genitori, nella prima lezione successiva all’assenza.

Verranno solo recuperate le lezioni non svolte per le assenze del docente.

Roma, lì……………………………………. FIRME

……………………………………….(MADRE)

...………………………………………(PADRE)