

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____ classe _____ autorizzano il proprio figlio/a a frequentare il percorso di _____ secondo il seguente calendario

DATE	ORARIO	SEDE in cui è svolta l'attività
MAR 3/09	8:30 – 10:30	Simoncelli
MER 4/09	8:30 – 10:30	
VEN 6/09	8:30 – 10:30	
LUN 9/09	8:30 – 10:30	
MER 11/09	8:30 – 10:30	

Si solleva l'amministrazione da qualsiasi responsabilità.

Data _____

Firma _____

Firma _____