|  |
| --- |
| **L’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “S. NICOLA”****organizza per l’anno scolastico** 20..…/20…..**Il Progetto**………………………………………………………………………………………………………………………………..Il progetto sarà tenuto da: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nelle seguenti date: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chiedo di far partecipare mio figlio e mi impegno ad assicurarne la frequenza |
| **ALUNNO** | **PLESSO** | **Classe** | **FIRMA DEL GENITORE** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **L’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “S. NICOLA”****organizza per l’anno scolastico** 20..…/20…..**Il Progetto**………………………………………………………………………………………………………………………………..Il progetto sarà tenuto da: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nelle seguenti date: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chiedo di far partecipare mio figlio e mi impegno ad assicurarne la frequenza |
| **ALUNNO** | **PLESSO** | **Classe** | **FIRMA DEL GENITORE** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **L’ ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “S. NICOLA”****organizza per l’anno scolastico** 20..…/20…..**Il Progetto**………………………………………………………………………………………………………………………………..Il progetto sarà tenuto da: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nelle seguenti date: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chiedo di far partecipare mio figlio e mi impegno ad assicurarne la frequenza |
| **ALUNNO** | **PLESSO** | **Classe** | **FIRMA DEL GENITORE** |
|  |  |  |  |