Al Dirigente Scolastico
dell’I.I.S. “E. Duni – C. Levi”
Matera

ADESIONE AD ATTIVITÀ EXTRACURRICOLARE

Nome e cognome del richiedente

In qualità di (studente / genitore / tutore / altro)

Studente interessato (se diverso dal richiedente)

Classe / sezione / liceo / indirizzo

Recapito e-mail o telefonico

CHIEDE

l’iscrizione all’attività indicata e, se esercente la responsabilità genitoriale, autorizza la partecipazione del minore secondo il calendario comunicato.

Titolo del progetto / laboratorio

Periodo e sede di svolgimento

Docente referente (se noto)

Eventuali allegati / note:

Luogo e data: _____

Firma del richiedente / esercente responsabilità genitoriale: _____

Il modulo deve essere presentato tramite i canali indicati dall’Istituto.