

**Da consegnare all'educatore di classe
entro lunedì 7 ottobre 2019**

**ISCRIZIONI AI LABORATORI DEL SEMICONVITTO
Scuola Primaria – a.s. 2019/2020**

alunno _____

CLASSE _____ PRIMARIA

	uscita ore 16.30	Ore 17.00 - 18.00 laboratori
LUNEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PUNTO&ACCAPO (giornalino della scuola)
MARTEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MUSIC...ARTE
MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LETTURA CREATIVA
GIOVEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GIOCHI "IN AND OUT"
VENERDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CINEFORUM

L'alunno sarà prelevato da(*) _____

(*) indicare chi ritirerà l'alunno (padre, madre o persona delegata)

Il sottoscritto dichiara di essere informato di quanto segue:

- se necessario potrà essere richiesta l'uscita alle **ore 16.30** con autorizzazione scritta e motivata **utilizzando esclusivamente il libretto dei permessi** che dovrà essere presentato all'insegnante di classe della prima ora di lezione;
- i laboratori saranno attivati a partire **da lunedì 14 ottobre 2019**.

Milano, _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'OBBLIGO SCOLASTICO
