

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

**ISCRIZIONI AI LABORATORI DEL SEMICONVITTO
Scuola Secondaria di I grado – a.s. 2019/2020**

alunno _____

CLASSE _____ SCUOLA SECONDARIA I grado

	uscita ore 17.00	ore 17.00 - 18.00 laboratori
LUNEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BASKET <input type="checkbox"/> STUDIO ASSISTITO
MARTEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VOLLEY <input type="checkbox"/> STUDIO ASSISTITO
MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PUNTO&ACCAPO (giornalino della scuola) <input type="checkbox"/> STUDIO ASSISTITO
GIOVEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CALCIO <input type="checkbox"/> STUDIO ASSISTITO
VENERDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CINEFORUM <input type="checkbox"/> STUDIO ASSISTITO

Uscita dell'alunno

autonoma

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 17.00 con autorizzazione scritta motivata** che dovrà essere presentata sul diario all'insegnante della prima ora di lezione;
- i laboratori saranno attivati a partire da **lunedì 14 ottobre 2019.**

Milano, _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'OBBLIGO SCOLASTICO
