

Modulo di adesione Laboratorio extrascolastico "CODING"

Io sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe sez. della scuola primaria di Via Casalotti _____,

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a frequentare il laboratorio extrascolastico di **CODING**

secondo il calendario comunicato nell' avviso circ. n.71 .

Firma del genitore

Delega

Il/La sottoscritt__ _____, in qualità di genitore/tutore legale
dell'alunn__ _____, classe ____ sez_____

delego la Docente responsabile del Laboratorio di **CODING** a prendere in consegna mi__ figli__ all'uscita
di scuola alle ore 16,15 per frequentare il laboratorio pomeridiano che si terrà nei locali scolastici del plesso
di "Casalotti 259" dalle ore 16,15 alle ore 18,15.

Roma_____.

Firma del genitore
