I sottoscritti genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_, del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Studio assistito pomeridiano, a partire dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  due o tre giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 quattro o cinque giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare quali)

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio, a giustificare le assenze, ad **assicurare che il proprio figlio sia sempre fornito dei materiali e degli strumenti necessari ad espletare le attività di studio** e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall’attività proposta. In caso di uscita anticipata provvederanno a prelevare personalmente o per delega il proprio figlio, compilando l'apposito modulo presso la portineria. Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro 🞏30,00 🞏 60,00🞏 100,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 000004653635ed a consegnare la ricevuta del pagamento agli Uffici di segreteria.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* In caso di affido disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_, del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Studio assistito pomeridiano, a partire dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  due o tre giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 quattro o cinque giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare quali)

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio, a giustificare le assenze, ad **assicurare che il proprio figlio sia sempre fornito dei materiali e degli strumenti necessari ad espletare le attività di studio** e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall’attività proposta. In caso di uscita anticipata provvederanno a prelevare personalmente o per delega il proprio figlio, compilando l'apposito modulo presso la portineria. Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro 🞏30,00 🞏 60,00🞏 100,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 000004653635ed a consegnare la ricevuta del pagamento agli Uffici di segreteria.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* In caso di affido disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_, del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Studio assistito pomeridiano, a partire dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  due o tre giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 quattro o cinque giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare quali)

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio, a giustificare le assenze, ad **assicurare che il proprio figlio sia sempre fornito dei materiali e degli strumenti necessari ad espletare le attività di studio** e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall’attività proposta. In caso di uscita anticipata provvederanno a prelevare personalmente o per delega il proprio figlio, compilando l'apposito modulo presso la portineria. Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro 🞏30,00 🞏 60,00🞏 100,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 000004653635ed a consegnare la ricevuta del pagamento agli Uffici di segreteria.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* In caso di affido disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori