

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. _____, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Studio assistito pomeridiano, a partire dal giorno _____

- tutti i giorni; tre volte a settimana (lunedì - mercoledì - venerdì)

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 60,00 100,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 00000465363**

Data _____ Firma* _____ (_____)

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

.....

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. _____, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Studio assistito pomeridiano, a partire dal giorno _____

- tutti i giorni; tre volte a settimana (lunedì - mercoledì - venerdì)

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 60,00 100,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 00000465363**

Data _____ Firma* _____ (_____)

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

.....

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez. _____, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Studio assistito pomeridiano, a partire dal giorno _____

- tutti i giorni; tre volte a settimana (lunedì - mercoledì - venerdì)

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 60,00 100,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 00000465363**

Data _____ Firma* _____ (_____)

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