

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____

PRENDE NOTA

che nei giorni sottoindicati suo figlio/a, parteciperà ai **CORSI IDEI** tenuti dal

Prof. _____ Materia: _____

Giorni	orario	Giorni	orario	Giorni	orario

Data _____

Firma del genitore _____

Gli IDEI si effettueranno nell'aula e nella sede indicata nella tabella affissa nella bacheca del 1° piano

Da restituire al docente sopraindicato il 1° giorno di lezione

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____

PRENDE NOTA

che nei giorni sottoindicati suo figlio/a, parteciperà ai **CORSI IDEI** tenuti dal

Prof. _____ Materia: _____

Giorni	orario	Giorni	orario	Giorni	orario

Data _____

Firma del genitore _____

Gli IDEI si effettueranno nell'aula e nella sede indicata nella tabella affissa nella bacheca del 1° piano

Da restituire al docente sopraindicato il 1° giorno di lezione