

ISCRIZIONE ATTIVITA' OPZIONALI a.s. 2015-2016 SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Da consegnare in Segreteria entro il 30 settembre 2015

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore di.....Indirizzo

Recapito telefonico

Classe a.s. 2015/2016 Scuola di provenienza

SCEGLIE come ATTIVITA' OPZIONALE per l'a.s. 2015/2016

<input type="checkbox"/>	Inglese Approfondimento	<input type="checkbox"/>	Latino secondo anno	<input type="checkbox"/>	Nuova ECDL primo anno
<input type="checkbox"/>	Inglese KET	<input type="checkbox"/>	Greco	<input type="checkbox"/>	Nuova ECDL secondo anno
<input type="checkbox"/>	Latino primo anno	<input type="checkbox"/>	Corso di scacchi		

e versa, contestualmente alla consegna del presente modulo, la quota di iscrizione

di euro a mezzo assegno bancario o copia di bonifico eseguito.

Comunica, inoltre, che il/la proprio/a figlia: (barrare la scelta)

- E' autorizzato/a ad uscire da scuola da solo/a dopo l'attività opzionale
 NON E' autorizzato/a ad uscire da scuola da solo/a dopo l'attività opzionale

Il/la sottoscritto/a:

- si impegna a comunicare alla Segreteria, tramite comunicazione scritta via mail, l'eventuale assenza dall'attività opzionale;
- collaborerà con la Scuola nell'aiutare il figlio a vivere l'attività opzionale come opportunità di crescita e di serena convivenza con adulti e compagni;
- esonera gli insegnanti e assistenti da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale che non sia riducibile al dovere di vigilare costantemente gli alunni.

Data

Firma