



Mod.2 - SF

ADESIONE FAMIGLIA ALLO STUDIO ASSISTITO

Il sottoscritto, genitore dell'alunno
della classe nell'a. s, autorizza il/la proprio/a figlio/a a
partecipare all'attività di Studio Assistito che si terrà presso i locali dell'istituto Gadda, alla
presenza di un docente che sovrintenda lo studio dei ragazzi, nella giornata di mercoledì dalle
h.14.05 alle ore 16.05.

Nel caso l'alunno/a sia impossibilitato a fermarsi a tale attività, sarà mia cura avvisare la
segreteria didattica, per scritto o telefonicamente o tramite e-mail (indirizzo
segreteria@iisgadda.gov.it)

Paderno Dugnano,

Firma

