

Modulo iscrizione laboratorio B1 – B2 Progetto Iscol@
Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1°
dell'Istituto Comprensivo di Bari Sardo
Anno scolastico 2016/2017

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Bari Sardo

I genitori (padre)----- (madre)

dell'alunno _____ nato a _____ il _____ frequentante la
classe _____ della scuola _____ del plesso di _____ ,

autorizzano il proprio figlio a frequentare il Laboratorio Didattico della Linea B
per complessive 60 ore in orario extracurricolare dal mese di febbraio al mese di giugno 2017.

I sottoscritti **si impegnano** inoltre a garantire la frequenza assidua dei loro figli anche alla luce del fatto che le presenze non devono essere inferiori all'80% per gli alunni della Scuola Secondaria di 1^ e al 70% per gli alunni della Primaria, pena l'esclusione dal finanziamento regionale. I corsi si terranno nella sede centrale dell'Istituto Comprensivo di Bari Sardo in via Verdi 18.

Bari Sardo, li _____

Firma dei genitori o Legali Rappresentanti

