

Modulo B1

ISTITUTO COMPRENSIVO FOLGARIA LAVARONE LUSERNA
SCUOLA DELL'INFANZIA PROVINCIALE DI _____

AI GENITORI

OGGETTO: richiesta di presa visione per attività straordinaria organizzate ALL'INTERNO della scuola

Il collegio del personale propone l'effettuazione della seguente attività organizzata all'interno della scuola

<i>Dettagli attività</i>	<i>Informazioni</i>
Data	
Orario (dalle - alle)	
Bambini interessati	
Programma dell'attività	

Chiediamo al genitore (o esercente la responsabilità genitoriale) di ciascun bambino una firma di presa visione sul tagliando sotto riportato che deve essere riconsegnato alla scuola entro il _____.

Data _____

Cordiali saluti

LE/GLI INSEGNANTI



ISTITUTO COMPRENSIVO FOLGARIA LAVARONE LUSERNA
SCUOLA DELL'INFANZIA PROVINCIALE DI _____

Dichiaro di aver preso visione che in data _____ si svolgerà un'attività didattica straordinaria organizzata all'interno della scuola

<i>NOMINATIVO BAMBINO/A</i>	<i>FIRMA DEL GENITORE</i>

Data _____