**Domanda di partecipazione progetti extracurricolari**

* Da compilare e firmare a cura dei genitori
* Consegnare al docente di classe (che recapiterà al responsabile di plesso)

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE AI PROGETTI EXTRACURRICOLARI 2022/23**

\_l\_ sottoscritt

Cognome e nome

Telefono fisso Telefono mobile

Email

Cognome e nome

genitore dello/a studente/ssa

Data di nascita Luogo di nascita Prov.

Telefono mobile

Email

frequentante la classe sez. , preso visione dei progetti extracurricolari offerti dalla scuola,

# CHIEDE

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al/i percorso/i formativo/i di seguito indicato/i

1.

2.

|  |
| --- |
| **Si impegna a favorire la frequenza del/la proprio/a figlio/a al modulo prescelto.** |
| **Data,** |

# Firma dei Genitori /Tutori: