

ISTITUTO COMPRENSIVO 1° "D'ACQUISTO-LEONE"

VIA INDIPENDENZA, 1 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO
Distretto n° 31 - C. F. 93076670632 - C. M. NAIC8G1003
Telefono e fax 081/3177304 - e mail NAIC8G1003@ISTRUZIONE.IT
Sito Web: www.ic1dacquisto Leone.edu.it - postacertificata: NAIC8G1003@pec.istruzione.it

MODULO DI ISCRIZIONE

Corso "Sulle orme del teatro antico"

**Al D.S. "I.C.1° D'Acquisto-Leone"
Alle Referenti: Proff.sse Giugliano, Sprone**

I sottoscritti _____ e _____ genitori
dell'alunno/a _____ della classe _____
dichiarano che intendono iscrivere il/la proprio/o figlio/a al Corso di Teatro Antico, impegnandosi,
in caso di accoglienza della richiesta di iscrizione, al rispetto della regolare frequenza delle attività
formative programmate che si svolgeranno presso il Plesso "M. Leone" a partire dal mese di
febbraio, per una durata complessiva di 25 ore per alunni delle classi terze, secondo il calendario
incluso nella comunicazione sull'avvio del Corso.

I sottoscritti, consapevoli che durante la fine delle lezioni e l'inizio delle attività del Corso non sarà
garantita la sorveglianza ai propri figli da parte del personale della Scuola, sollevano la stessa da
qualsiasi responsabilità di danni o azioni in cui è coinvolto il figlio/a.

I genitori faranno altresì pervenire alle docenti il consenso o il dissenso del proprio figlio/a lasciare
la scuola in maniera autonoma, barrando la casella sottostante.

Grazie per la collaborazione.

Da restituire alle Docenti Referenti del Corso entro il 26 gennaio:

Prof.sse Giugliano, Sprone

Cognome/Nome - Classe e Sezione Alunno/a

Firma e n. Carta d'Identità Genitore

Firma e n. Carta d'Identità Genitore 2.....

Recapito telefonico di un Genitore.....

Barrare la casella Uscita Autonoma

Uscita Autonoma **SI** **NO**
