**Modulo di adesione**

Io sottoscritto/a……………………………………………………………………….……………………………………………………….genitore dell’alunno/a………………………………………………………… classe …………..autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al progetto indicato nella successiva tabella presso i locali della Scuola Media dell’IC Pluchinotta, via Marletta, 2, Sant’Agata li Battiati, nei giorni e negli orari di seguito indicati.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modulo** | **Giorno** | **Orario** | **Adesione**  (inserire una X nella casella corrispondente al corso scelto) |
| **Playing with english language** | **Martedì** | 13.50 - 16.20  (a partire dal17/12/2024) |  |
| **Cook, la Scienza in cucina** | **Da stabilire** | Da stabilire |  |
| **Oui, je parle français** | **Giovedì** | 13.50-16.20  A partire dal 12/12/2024 |  |
| **Ceramicando** | **Martedì** | 13.50/16.20  (a partire dal 17/12/2024) |  |

Sant’Agata li Battiati, …………………. Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo stampato e compilato deve essere consegnato ai collaboratori scolastici all’ingresso.