**MODULO ADESIONE**

**LABORATORIO LINGUA INGLESE PROGETTO “BACK TO SCHOOL-SUMMER EDITION”**

Da inviare all’indirizzo paolapax61@gmail.com entro il 28/08

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………............................................ (esercente la responsabilità genitoriale)

Della studentessa/dello studente ………………………………………………………………………………………………….

Classe ………. Sez ………. Indirizzo …………………………………………….

CHIEDE

CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A possa prendere parte al LABORATORIO LINGUA INGLESE PROGETTO “BACK TO SCHOOL-SUMMER EDITION” secondo il calendario riportato di seguito:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **GIORNO** | **ORARIO** | **MODALITÀ** |
| 02/09 | giovedì | 11-13 | In presenza presso sede Bocchi, aula 4 |
| 03/09 | venerdì | 11-13 | In presenza presso sede Bocchi, aula 4 |
| 07/09 | martedì | 11-13 | In presenza presso sede Bocchi, aula 4 |
| 08/09 | mercoledì | 11-13 | In presenza presso sede Bocchi, aula 4 |
| 09/09 | giovedì | 11-13 | In presenza presso sede Bocchi, aula 4 |
| 13/09 | lunedì | 15:30-17:30 | Online |
| 15/09 | mercoledì | 15:30-17:30 | Online |
| 17/09 | venerdì | 15:30-17:30 | Online |
| 21/09 | martedì | 15:30-17:30 | Online |
| 23/09 | giovedì | 15:30-17:30 | Online |

In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Adria ………………………………………. Firma del padre …………………………….

 Firma della madre …………………………