

## **RICHIESTA ADESIONE STUDIO POMERIDIANO dal 27 marzo al 26 maggio 2023**

(da inviare compilata a [studiopomeridiano@iiscanova.it](mailto:studiopomeridiano@iiscanova.it) entro mercoledì 22 marzo, ore 12.00)

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A POSSA PARTECIPARE ALL'ATTIVITA' DI STUDIO POMERIDIANO DAL 27 MARZO AL 26 MAGGIO 2023 NEI SEGUENTI GIORNI (barrare il/i giorno/i interessato/i)

**LUNEDI dalle 14.00 alle 16.00 viale Astichello sede centrale**

**LUNEDI dalle 14.00 alle 16.00 sede di VIA CALVI \***

**MARTEDI dalle 14.00 alle 16.00 viale Astichello sede centrale**

**MERCOLEDI dalle 14.00 alle 16.00 sede di VIA CALVI**

**GIOVEDI dalle 14.00 alle 16.00 viale Astichello sede centrale**

- **Si precisa che lo studio presso via Calvi, nella giornata di lunedì sarà attivabile esclusivamente previa disponibilità dei docenti e un numero minimo di studenti.**

Sono consapevole che **il servizio verrà attivato in base alla disponibilità dei docenti e al numero degli alunni che avranno richiesto il servizio.**

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

..I... sottoscritt.. , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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"

(luogo)

(data)

(firma del genitore)

.....

.....