

Iscrizione laboratorio di Fumetto (3[^], 4[^] e 5[^])

Anno scolastico 2019/2020

I sottoscritti _____

Genitori di _____ frequentante la classe _____ sez _____ della scuola Primaria Paritaria "Maria Ausiliatrice" chiedono che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al laboratorio di Fumetto che si terrà al mercoledì, dalle ore 16.30 alle 18.00, presso gli ambienti della scuola.

La quota relativa alla frequenza annuale del laboratorio, di 130,00 €, sarà addebitata sul Rid (o versata in Amministrazione).

- Chiediamo che possa frequentare il laboratorio dal 2 ottobre 2019 al 29 gennaio 2020
- Chiediamo che possa frequentare il laboratorio dal 5 febbraio 2020 al 27 maggio 2020
- Non abbiamo preferenza di periodo

Castellanza, _____ firme _____

NB: Qualora il laboratorio, per qualsiasi motivo, non potesse essere effettuato, la quota verrà restituita.

Qualora, invece, fosse l'alunno a ritirarsi dal laboratorio, la quota non verrà restituita.

Si richiede che il comportamento dell'alunno/a durante l'attività sia motivato, corretto e rispettoso, pena l'allontanamento dal laboratorio stesso.