

BGIC80600Q - CIRCOLARI - 000045 - 16/10/2017 - GENITORI - U



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo
Istituto Comprensivo di CLUSONE
viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)
tel. 0346/21023 - bgic80600q@istruzione.it (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)
codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162
www.icclusone.gov.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI
LE CLASSI 1[^]/2[^]/3[^] DELLA SCUOLA PRIMARIA DI PIARIO

OGGETTO: RICHIESTA ADESIONE CORSO DI NUOTO A.S. 2017/2018

Con la presente si chiede l'autorizzazione, alla partecipazione del figlio/a al corso di nuoto c/o la piscina di Parre per n. 10 lezioni dal 2 febbraio 2018 al 13 aprile 2018.

- costo circa € 30,00.

L'autorizzazione deve essere consegnata ad un docente della classe entro il giorno 20 ottobre 2017.

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al corso di nuoto

non autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al corso di nuoto

Data _____

Firma _____



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo
Istituto Comprensivo di CLUSONE
viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)
tel. 0346/21023 - bgic80600q@istruzione.it (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)
codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162
www.icclusone.gov.it

AI GENITORI DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI
LE CLASSI 1[^]/2[^]/3[^] DELLA SCUOLA PRIMARIA DI PIARIO

OGGETTO: RICHIESTA ADESIONE CORSO DI NUOTO A.S. 2017/2018

Con la presente si chiede l'autorizzazione alla partecipazione del figlio/a al corso di nuoto c/o la piscina di Parre per n. 10 lezioni dal 2 febbraio 2018 al 13 aprile 2018 ogni venerdì

- costo circa € 30,00.

L'autorizzazione deve essere consegnata ad un docente della classe entro il giorno 20 ottobre 2017.

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al corso di nuoto

non autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al corso di nuoto

Data _____

Firma _____