

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo di Vergato e Grizzana Morandi

Via Cavour, 51 – 40038 Vergato Bo

**OGGETTO: Domanda di adesione al Progetto Piano Scuola Estate 2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

vista la comunicazione inerente il Piano Scuola Estate 2024/25

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

**DA RESTITUIRE ENTRO IL 24 LUGLIO 2024**

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ per l'a.s.  
2024/25,

sia ammesso/a partecipare al Piano Scuola Estate relativo all'ordine di scuola indicato di seguito:

- SCUOLA PRIMARIA DI VERGATO dal 02/09/24 al 13/09/24 dalle ore 9.00 alle ore 12.00 dal lunedì al venerdì
- SCUOLA SEC. DI I<sup>^</sup> GRADO VEGGETTI – DON MILANI dal 02/09/24 al 13/09/24 dalle ore 9.00 alle ore 12.00 dal lunedì al venerdì

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della circolare informativa.

I sottoscritti autorizzano il proprio figlio/a alle uscite che verranno effettuate sul territorio.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

---

---