

**ISTITUTO COMPRENSIVO “L. da Vinci”**  
**Via d’Annunzio, 18 – 34077 Ronchi dei Legionari (GO)**

**Modulo di adesione alla lezione extracurricolare “LA SCIENZA DEI RAGAZZI”**

Il sottoscritto/a .....  
genitore dell’alunno/a.....  
della classe ..... della Scuola Primaria “V. da Feltre”

**AUTORIZZA**                       **NON AUTORIZZA**

la sua partecipazione alle lezioni pomeridiane legate al progetto *La scienza dei ragazzi* negli orari e alle condizioni indicate nella circolare N. 98 sopra riportata.

Data .....

Firma .....

restituire alla docente Bertuglia Gina