

## Scuole Aperte 2025- 2026

## Modulo di partecipazione

**I sottoscritti (cognome e nome padre e madre):**

in qualità di genitori del minore

nato/a il a

frequentante la classe sez.

chiedono la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al **laboratorio di supporto scolastico** – sabato 9.00 – 12.00 (presso G. Rodari)

A tal fine forniscono i seguenti recapiti telefonici e indirizzi di posta elettronica da utilizzare per tutte le comunicazioni connesse al progetto e alla sua realizzazione:

n° di telefono

e-mail

Si allegano fotocopie dei documenti di identità di entrambi i genitori.

## Data

Firma