"Ministero dell'Istruzione e del Merito"
I.C.S. "Quintino Di Vona"
Via L. da Vinci, 2 – 20062 Cassano d'Adda (MI)
Cod. Min. MIIC8CC00P - C.F. 91548230159
tel. 0363/60061 - fax 0363/361145 - e-mail: MIIC8CC00P@istruzione.it
sito internet: Profwww.icqdivona.edu.it

Mod.06 **Modulo** **Ai genitori degli alunni**
attività c/o la scuola

I docenti della/e CLASSE_____

della scuola _____

come programmato nella seduta del consiglio di classe/interclasse/intersezione del _____

INTENDONO effettuare un'ATTIVITA' DIDATTICA presso la SCUOLA

ATTIVITA' di _____

il giorno/i giorni_____dalle ore_____alle ore _____

per i seguenti motivi didattici _____

_____

n° ALUNNI_____ **Quota individuale di partecipazione**: _____

Docente organizzatore _____

L'attività sarà svolta da _____

Cassano d'Adda, _____

Visto **Il Dirigente Scolastico**
Prof.ssa Aurora Maria Roncaglia

N.B. La quota potrebbe subire delle variazioni in base al numero di adesioni.

TAGLIARE QUI

Da riconsegnare il _____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

classe/sez._____plesso _____

□ AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività_____del_____ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni e in caso di mancata partecipazione l'alunno dovrà essere presente a scuola per attività alternative o presentare regolare giustificazione dell'assenza sul diario.

Il genitore si impegna a versare la caparra/quota di partecipazione tramite pagamento PagoPa. L'autorizzazione andrà consegnata all'insegnante unitamente a copia della ricevuta di pagamento.