

Spett.le Dirigente Scolastico

Istituto Superiore

Calvino di Città della Pieve

SCHEDA PRENOTAZIONE STUDENTE PER UN GIORNO

Il/La sottoscritto: _____

Padre/madre dell'alunno/a: _____

Frequentante la classe 3^a Scuola Sec. di 1° grado di : _____

CHIEDE

che suo/a figlio/a possa partecipare all'attività di **STUDENTE PER UN GIORNO**

SELEZIONARE L'INDIRIZZO DI STUDI DI INTERESSE

- Liceo Scientifico
- Liceo Linguistico
- Liceo Scientifico Scienze Applicate
- Liceo Musicale
- Istituto Professionale per i Servizi Commerciali

Chiede possibilmente di partecipare all'iniziativa prevista per il giorno _____

La data scelta potrà subire variazioni, sempre concordate con gli interessati.

L'ingresso avverrà alle ore 8.30 e l'uscita alle ore 12:20

Tel. (obbligatorio): _____

e-mail (obbligatoria): _____

Dichiaro di esonerare l'Istituto I. Calvino da ogni responsabilità civile in ordine alla partecipazione del minore.

Consente che la propria figlia esca autonomamente

Data _____ FIRMA _____