

Il/La sottoscritto/a , genitore dell'alunno/a
frequentante la classe sez. della Scuola Secondaria di codesto Istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio a frequentare il Laboratorio di uncinetto che si terrà ogni martedì dalle ore 14:30 alle ore 16:00, con sorveglianza garantita durante la pausa pranzo (14:10-14:30). Per la frequenza del corso, il sottoscritto si impegna a versare Euro 10 mensili mediante bonifico sul conto corrente dell'Istituto

IBAN: IT 89Z01030 14700 000004653635

CAUSALE: laboratorio uncinetto secondaria Cognome Nome dell'ALUNNO classe.

Data.....

Firma _____

Il/La sottoscritto/a , genitore dell'alunno/a
frequentante la classe sez. della Scuola Secondaria di codesto Istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio a frequentare il Laboratorio di uncinetto che si terrà ogni martedì dalle ore 14:30 alle ore 16:00, con sorveglianza garantita durante la pausa pranzo (14:10-14:30). Per la frequenza del corso, il sottoscritto si impegna a versare Euro 10 mensili mediante bonifico bancario.

IBAN: IT 89Z01030 14700 000004653635

CAUSALE: laboratorio uncinetto secondaria Cognome Nome dell'ALUNNO classe.

Data.....

Firma _____

Il/La sottoscritto/a , genitore dell'alunno/a
frequentante la classe sez. della Scuola Secondaria di codesto Istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio a frequentare il Laboratorio di uncinetto che si terrà ogni martedì dalle ore 14:30 alle ore 16:00, con sorveglianza garantita durante la pausa pranzo (14:10-14:30). Per la frequenza del corso, il sottoscritto si impegna a versare Euro 10 mensili mediante bonifico bancario.

IBAN: IT 89Z01030 14700 000004653635

CAUSALE: laboratorio uncinetto secondaria Cognome Nome dell'ALUNNO classe.

Data.....

Firma _____
