

**Comune di Leffe – Istituto comprensivo di Leffe - La Fenice S.C.S.  
onlus**

**MODULO ISCRIZIONE PROGETTO “SCUOLA APERTA”**

**ANNO SCOLASTICO 2019/2020**



anno scolastico 2019/20

Il sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....classe.....sezione.....

Telefono.....

**Chiede**

che il proprio/a figlio/a possa partecipare al progetto “SCUOLA APERTA” presso i locali della Scuola Primaria nelle giornate di martedì e giovedì dalle ore 14,30 alle ore 17,00.

Si impegna a:

- **garantire la frequenza regolare**
- **giustificare per iscritto eventuali assenze**

Si ricorda inoltre che:

- **i bambini frequentanti dalla 1° alla 3° classe dovranno essere ritirati dai genitori o da un adulto in possesso di delega**
- **i bambini frequentanti le classi 4° e 5° potranno lasciare la scuola in autonomia in seguito ad una richiesta scritta dei genitori**
- **l'accesso ai locali della scuola non è consentito prima delle ore 14,30 e avverrà con la presenza degli educatori**

Per la partecipazione al Progetto è previsto un versamento di € 10,00.

Le iscrizioni devono essere consegnate entro **mercoledì 30 ottobre p.v.**

Se la richiesta di iscrizioni superasse il limite stabilito si procederà a stabilire la graduatoria di partecipazione.

**Il Progetto inizierà martedì 5 novembre 2019.**

Data

Firma del genitore richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_