



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo Statale "A. Scarpa"
Via Clericetti, 22 - 20133 Milano
Scuola Secondaria I Grado "A. Bono Cairoli" – Via Pascal, 35
Tel: 02 88454237

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. "A. SCARPA"

Oggetto: LABORATORI POMERIDIANI OPZIONALI CLASSI TERZE

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe III _____ della scuola
secondaria di I grado "Cairoli"

CHIEDO

per l'a.s. 2019/2020 l'iscrizione di mio/a figlio/a al seguente laboratorio
opzionale pomeridiano, che si svolgerà nei locali della scuola dalle ore
14,40 alle 16,30 secondo il calendario pubblicato sul sito www.icscarpa.edu.it :

- WORKING WITH "TECNOLOGIA"**
Lezioni di disegno tecnico in inglese (CLIL)

Contestualmente, mi impegno a garantirne la frequenza per l'intera durata.

Milano,.....

Firma del genitore.....