Scuola Paritaria Padre Angelico Lipani
Istituto Comprensivo
Via Nomentana 954, 00137 Roma

Codice Meccanografico: *RM1M036008*
Telefono:*0682000172* Fax: *0686899863*
Email: *p.a.lipani@libero.it*

Modulo di adesione a iniziative, progetti, corsi e attività varie

Al Coordinatore didattico
dell'Istituto Paritario "P. A. Lipani"
Via Nomentana, 954
00137- Roma

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto …….……. in qualità di genitore/tutore, autorizza l'alunno/a …….……della classe…… a partecipare alla seguente attività proposta dall'Istituto nelle modalità indicate nella circolare *ad hoc* del Coordinatore:

- ❑ Animazione Sociale
- ❑ Visita guidata a ……
- ❑ Viaggio di istruzione a ……..
- ❑ Attività teatrale
- ❑ Corso di arte e immagine
- ❑ Attività Musicale
- ❑ Partecipazione al concerto del……..
- ❑ Attività Sportiva
- ❑ Corso di lingua inglese
- ❑ Corso di lingua spagnola
- ❑ Corso di scacchi
- ❑ Altro …….

Il sottoscritto si impegna a versare, se prevista, la quota relativa alla partecipazione nelle modalità ed entro i termini stabiliti dalla circolare.

Data_____ Firma_____