Il/La sottoscritto/a ………………………………………… , genitore dell'alunno/a ………………………………………….,

frequentante la classe 3^ sez. …… della Scuola Secondaria di codesto Istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio a frequentare il Laboratorio di avviamento allo studio del latino che si terrà per un’ora e mezzo a settimana ogni mercoledì dalle ore 14:30 alle ore 16:00, con sorveglianza garantita durante la pausa pranzo (14:10-14:30). Il laboratorio sarà attivato in presenza di un numero minimo di dieci iscrizioni. Per la frequenza del corso, il sottoscritto si impegna a versare Euro 40 complessivi mediante bonifico bancario

(IBAN: IT89Z0103014700000004653635 – Causale: Avviamento allo studio del latino, Cognome Nome alunno, periodo pagamento)

Data…………………………….. Firma ...................................

Il/La sottoscritto/a ………………………………………… , genitore dell'alunno/a ………………………………………….,

frequentante la classe 3^ sez. …… della Scuola Secondaria di codesto Istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio a frequentare il Laboratorio di avviamento allo studio del latino che si terrà per un’ora e mezzo a settimana ogni mercoledì dalle ore 14:30 alle ore 16:00, con sorveglianza garantita durante la pausa pranzo (14:10-14:30). Il laboratorio sarà attivato in presenza di un numero minimo di dieci iscrizioni. Per la frequenza del corso, il sottoscritto si impegna a versare Euro 40 complessivi mediante bonifico bancario

(IBAN: IT89Z0103014700000004653635 – Causale: Avviamento allo studio del latino, Cognome Nome alunno, periodo pagamento)

Data…………………………….. Firma ...................................

Il/La sottoscritto/a ………………………………………… , genitore dell'alunno/a ………………………………………….,

frequentante la classe 3^ sez. …… della Scuola Secondaria di codesto Istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio a frequentare il Laboratorio di avviamento allo studio del latino che si terrà per un’ora e mezzo a settimana ogni mercoledì dalle ore 14:30 alle ore 16:00, con sorveglianza garantita durante la pausa pranzo (14:10-14:30). Il laboratorio sarà attivato in presenza di un numero minimo di dieci iscrizioni. Per la frequenza del corso, il sottoscritto si impegna a versare Euro 40 complessivi mediante bonifico bancario

(IBAN: IT89Z0103014700000004653635 – Causale: Avviamento allo studio del latino, Cognome Nome alunno, periodo pagamento)

Data…………………………….. Firma ...................................

Il/La sottoscritto/a ………………………………………… , genitore dell'alunno/a ………………………………………….,

frequentante la classe 3^ sez. …… della Scuola Secondaria di codesto Istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio a frequentare il Laboratorio di avviamento allo studio del latino che si terrà per un’ora e mezzo a settimana ogni mercoledì dalle ore 14:30 alle ore 16:00, con sorveglianza garantita durante la pausa pranzo (14:10-14:30). Il laboratorio sarà attivato in presenza di un numero minimo di dieci iscrizioni. Per la frequenza del corso, il sottoscritto si impegna a versare Euro 40 complessivi mediante bonifico bancario

(IBAN: IT89Z0103014700000004653635 – Causale: Avviamento allo studio del latino, Cognome Nome alunno, periodo pagamento)

Data…………………………….. Firma ...................................