I sottoscritti genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Brain Gym, a partire dal giorno 23 gennaio 2019

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall’attività proposta.

Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro 🞏 30,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 00000465363**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* In caso di affido disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Brain Gym, a partire dal giorno 23 gennaio 2019

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall’attività proposta.

Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro 🞏 30,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 00000465363**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* In caso di affido disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Brain Gym, a partire dal giorno 23 gennaio 2019

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall’attività proposta.

Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro 🞏 30,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 00000465363**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* In caso di affido disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Brain Gym, a partire dal giorno 23 gennaio 2019

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall’attività proposta.

Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro 🞏 30,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario **IT 89Z01030 14700 00000465363**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* In caso di affido disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori