

**Da consegnare all'educatore di classe
entro mercoledì 4 ottobre 2017**

**ISCRIZIONI AI LABORATORI DEL SEMICONVITTO
Scuola Primaria – a.s. 2017/2018**

alunno _____

CLASSE _____ PRIMARIA

	uscita ore 16.30	Ore 17.00 - 18.00 laboratori
LUNEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PUNTO&ACCAPO (giornalino della scuola)
MARTEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LETTURA CREATIVA
MERCOLEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GIOCHI " IN AND OUT"
GIOVEDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MUSIC...ARTE
VENERDI'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CINEFORUM

- per ciascun laboratorio sono previsti due gruppi suddivisi in fasce di età

L'alunno

sarà prelevato da(*) _____

(*) indicare chi ritirerà l'alunno (padre, madre o persona delegata)

Il sottoscritto dichiara di essere informato di quanto segue:

- solo in casi eccezionali e per motivi che dovranno essere comunicati potrà essere richiesta l'uscita alle ore 14.00 **utilizzando esclusivamente il libretto dei permessi** che dovrà essere presentato all'insegnante di classe della prima ora di lezione;
- i laboratori saranno attivati a partire **da lunedì 9 ottobre 2017**

Milano _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'OBBLIGO SCOLASTICO
