

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO AstroL@b.Rob – seconda annualità

In estate si imparano le STEM – II EDIZIONE

ALL'I.C. "A. MANZI"

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/esercente la
responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a per
l'a.s. 2018/19 alla classe _____ della scuola primaria secondaria

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a al progetto AstroL@b.Rob.

N.B. Le lezioni si svolgeranno di mattina ed avranno la durata di 4 ore. Il calendario definitivo sarà stabilito e comunicato in seguito.

DATA

FIRMA

Villalba, _____
