



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

"Alessandro Volta"

Passaggio dei Picciotti, 1 - 90123 **Palermo** tel. 0916494211 fax 091474126

web: www.iissvolta.edu.it - e-mail: pais027002@istruzione.it

PEC: pais027002@pec.istruzione.it

C.F. 80016540827



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S.S. "A. VOLTA"

PALERMO

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA' EXTRACURRICOLARE – PROGETTO "AREA A RISCHIO" A.S. 2020/2021

Il Sottoscritto _____ genitore dello/a

studente/essa _____ frequentante la classe _____

Sez. _____ di codesto Istituto

CHIEDE

L'iscrizione del proprio/a figlio/a al seguente modulo formativo :

N.	DESCRIZIONE ATTIVITA'	DURATA ORE	SEDE	OPZIONE SCELTA
1	LABORATORIO DI ROBOTICA CON MATERIALI LEGO EDUCATION	24	I.I.S.S. "A. VOLTA"	
2	LABORATORIO DI INGLESE CON APPROCCIO MUSICALE	23	I.I.S.S. "A. VOLTA"	
3	LABORATORIO DI SCACCHI	23	I.I.S.S. "A. VOLTA"	

N. B. Possono essere scelte più opzioni. (in tal caso numerare la priorità di scelta).

Al fine di consentire una adeguata ricaduta delle azioni formative, il genitore si impegna ad assicurare la frequenza costante del/la proprio/a figlio/a per tutta la durata del percorso laboratoriale.

Il Sottoscritto _____ genitore dello/a

studente/essa _____ frequentante la classe _____

Sez. _____ di codesto Istituto

AUTORIZZA

L'Istituto "A. Volta" ad effettuare riprese fotografiche e filmiche laddove si rendano necessarie per una adeguata documentazione delle attività progettuali svolte.

Data _____

Firma del genitore
Esercente la Patria Potestà