



Liceo Statale "G. Galilei" - Voghera

## ISCRIZIONE AD ATTIVITA' EXTRACURRICOLARE

Il/La sottoscritto/a .....

Genitore dello Studente .....

Telefono..... e-mail.....

Classe: ..... Scuola .....

**inoltra domanda di iscrizione alla seguente attività:**

<b>Modulo</b>	<b>costo</b>	<b>Iscrizione (barrare la casella se interessati)</b>
Learning week 29 agosto -2 settembre Ore 8,30-13 Via don Minzoni 63	0	<input type="checkbox"/>
Mattinata di robotica 12 luglio 8,30-13	0	<input type="checkbox"/>
Laboratorio di comunicazione digitale 13 luglio 8,30-13	0	<input type="checkbox"/>

Prendendo atto che:

non sono previste selezioni dei partecipanti

non sono previsti esami/test finali

Si allegano liberatoria per la privacy e dichiarazione relativa all'eventuale uscita autonoma dello studente.

Presentata in data.....

Firma .....