MODULO DI ADESIONE CORSO “ROLE-PLAYS”

Per informazioni si prega di contattare l’insegnante all’indirizzo e-mail: alessia.delcre.d@icviapalestroabbiategrasso.edu.it

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Consenso alla partecipazione al progetto “Role-Plays: lingue in gioco nei disturbi dell’apprendimento”

(Modulo da ritornare firmato entro il 6 dicembre 2021)

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore/o di chi ne fa le veci dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al corso “Role-Plays”, secondo il calendario specificato alle famiglie.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_