

ADESIONE AI PROGETTI P.O.F.
ANNO SCOLASTICO ____/____

ALUNNI BIENNIO

Al Dirigente Scolastico ITI MEDI

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno

_____ Classe _____ Sez. _____

Chiede che il proprio figlio partecipi al progetto sotto indicato : (massimo 2)

PROGETTO _____
ESPERTO _____

PROGETTO _____
ESPERTO _____

Il Genitore
