



M.I.U.R.
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo Statale
“OVIDIO”
e-mail: ic.bitossi@gmail.com

**MODULO PER L'ADESIONE AL CORSO POMERIDIANO DI TEATRO RIVOLTO AGLI
ALUNNI DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

Compagnia Teatrale “IL SENTIERO DI OZ”

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	
NOME	
GENITORE DELL'ALUNNO/A	
FREQUENTANTE LA SCUOLA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA I GRADO
CLASSE _____	SEZIONE _____

ADERISCE all'offerta formativa “corso di teatro” che si terrà nella giornata di **VENERDI'**:

SCUOLA PRIMARIA*

ore 12,30 – 14,00

ore 16,30 – 18,00

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO*

ore 14,30 – 16,00

*** Barrare l'orario prescelto**

Pertanto **si impegna** a versare la quota mensile di euro 25,00 e la quota di iscrizione di euro 12,00 una tantum sul conto corrente intestato all'Istituto Comprensivo “Ovidio”, indicando nella causale: “Nome, cognome, classe, sezione, corso teatro”

	CIN	Cod. ABI	CAB	N.RO CONTO
IT56	J	07601	03200	001046744023

FIRMA GENITORE

Il presente modulo deve essere restituito debitamente compilato e firmato al seguente indirizzo e-mail: ic.bitossi@gmail.com oppure consegnato a mano in Segreteria entro e non oltre il 25.10.2019