

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo I.C. "F. Torre"

BENEVENTO

I sottoscritti ..... in qualità di  
genitori dell'alunno/a ..... frequentante la classe ..... sez.....della Scuola  
Secondaria di I grado "F. Torre" di codesto Istituto

**DICHIARANO**

che intendono far frequentare ..l... proprio/a figlio/a al Modulo "Sviluppo Logico-Creativo-Multimediale" Progetto P82  
10.2.2A-FSEPON-CA-2018-1403 "Menti@Logico-Creative per una Cittadinanza Digitale"–CUP G87I18001190007, come  
da calendario definito da codesto Istituto;

**SI IMPEGNANO**

- a consentirne la frequenza nei giorni e negli orari indicati per tutta la durata del modulo;
- ad accompagnarlo agli eventi che potranno essere organizzati o previsti in relazione alla progettualità realizzata.

Benevento, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

.....

.....

(Firma dei genitori )