Alla c.a. della **sig.ra Paola Riva**

**OGGETTO:** **partecipazione alle lezioni della SCUOLA PRIMARIA in occasione della giornate di**

 **SCUOLA APERTA**

Io sottoscritto/a (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre madre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

chiedo

che mio/a figlio/a partecipi alle lezioni della **SCUOLA PRIMARIA** dell’Istituto Leone XIII:

 mercoledì 9/12/2015 dalle 9:00 alle 12:30

 mercoledì 16/12/2015 dalle 9:00 alle 12:30

Sarà accompagnato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I ragazzi assisteranno alle lezioni nelle classi prime e in alcuni laboratori.

Data Firma

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

Il presente modulo compilato va inviato **via fax al n. 02.48009979** o **via mail all’indirizzo segreteria@leonexiii.it**, oppure consegnato **a mano** in Segreteria, entro due giorni dalla data di interesse.

La sig.ra Riva Vi contatterà per darvi conferma dell’accettazione della richiesta. Per esigenze organizzative le visite saranno possibili per un numero limitato di richiedenti.