

## MODULO DI ADESIONE

### Laboratorio Pennello e Tavolozza

REFERENTE DEL PROGETTO: Prof. Elena Pellino

#### Destinatari

Gli alunni della scuola secondaria di primo grado.



#### Calendario

LUNEDI' dalle ore 14:30 alle h.16:30 presso il plesso di via Bravetta n.336

Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio
05	04	08	06
12	11	15	13
19	18	22	20
26	25	29	

#### MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/\_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ della scuola secondaria di primo grado .

CHIEDE

di iscrivere mio figlio/a al corso di Pennello e Tavolozza.

FIRMA

\_\_\_\_\_