**MODULO DI ADESIONE ALLE LEZIONI APERTE**

**DEI LICEI CLASSICO, SCIENTIFICO E SC. SPORTIVO**

Alla c.a. del **sig. LORIS ROGANI**

**Segreteria Didattica**

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

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

 padre  madre dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

studente/studentessa presso la Scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO

che mio/a figlio/a partecipi alle lezioni aperte dei LICEI dell’Istituto Leone XIII:

 **LICEO CLASSICO**

 lunedì 22/10/2018 dalle 8:30 alle 13:35  giovedì 8/11/2018 dalle 8:30 alle 13:35

 venerdì 26/10/2018 dalle 8:30 alle 13:35  lunedì 12/11/2018 dalle 8:30 alle 13:35  
 lunedì 29/10/2018 dalle 8:30 alle 13:35

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **LICEO SCIENTIFICO**

 lunedì 22/10/2018 dalle 8:30 alle 13:35  giovedì 8/11/2018 dalle 8:30 alle 13:35

 venerdì 26/10/2018 dalle 8:30 alle 13:35  lunedì 12/11/2018 dalle 8:30 alle 13:35  
 lunedì 29/10/2018 dalle 8:30 alle 13:35

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO**

 martedì 23/10/2018 dalle 7:50 alle 12:40  venerdì 9/11/2018 dalle 7:50 alle 12:40

 venerdì 26/10/2018 dalle 7:50 alle 12:40  martedì 13/11/2018 dalle 7:50 alle 12:40  
 martedì 30/10/2018 dalle 7:50 alle 13:35

**Per il Liceo Sportivo**: venerdì portare ciabatte, costume e cuffia, sono previste due ore in piscina. Martedì portare cambio, sono previste due ore di attività sportiva.

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 tre giorni dalla data di interesse. Il sig. Rogani Vi contatterà per darvi conferma dell’accettazione della richiesta.