

www.setificio.edu.it | via Castelnuovo 5, 22100 Como | tel: 031 271416 | fax: 031 303257
CM: COIS00700E | EMAIL: cois00700e@istruzione.it | PEC: cois00700e@pec.istruzione.it
CF: 80019860131 | CUF: UF4FBX

Modulo di iscrizione

LABORATORIO TEATRALE

Io sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/ a _____
della classe _____

chiedo di iscrivere mio figlio/a al laboratorio teatrale pomeridiano che si svolgerà presso l'ISIS P. Carcano il martedì dalle 14.30 alle 16.00.

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che potrà essere attivata la modalità online, qualora la situazione sanitaria dovesse renderla necessaria.

Mi impegno a versare, confermata l'attivazione del corso, il contributo di **50 euro** non appena il DSGA notificherà il pagamento tramite la funzionalità Pago in Rete.

Como,

Firma