

.....
Da restituire firmato:
.....

MODULO DI ADESIONE AL LABORATORIO RAP

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____
_____ classe _____ autorizzano il/la proprio/a
figlio/a a frequentare il laboratorio RAP organizzato dall'Istituto Comprensivo "Santa Caterina". Tali attività
si inseriscono tra le azioni di contrasto e prevenzione del bullismo previste dal P.O.F. 2016/2017 e si
svolgeranno a partire dal **15 dicembre 2016**, il 12, 19, 25 gennaio, l'8 e il 16 febbraio 2017 presso la
sede della Scuola Secondaria di primo grado A. CIMA, Piazza Giovanni XXIII dalle ore 14:30 alle ore 16:30. La
vigilanza al termine delle attività laboratoriali è disciplinata secondo quanto previsto dal Regolamento
Scolastico, pertanto alle ore 16:30 gli alunni dovranno essere accompagnati da un genitore o persona
maggiorenne delegata.

Cagliari, _____

Firma _____

Firma _____

.....
Da restituire firmato:
.....

MODULO DI ADESIONE AL LABORATORIO RAP

I sottoscritti genitori _____ dell'alunno/a _____
_____ classe _____ autorizzano il/la proprio/a
figlio/a a frequentare il laboratorio RAP organizzato dall'Istituto Comprensivo "Santa Caterina". Tali attività
si inseriscono tra le azioni di contrasto e prevenzione del bullismo previste dal P.O.F. 2016/2017 e si
svolgeranno a partire dal **15 dicembre 2016**, il 12, 19, 25 gennaio, l'8 e il 16 febbraio 2017 presso
la sede della Scuola Secondaria di primo grado A. CIMA in Piazza Giovanni XXIII, dalle ore 14:30 alle ore
16:30. La vigilanza al termine delle attività laboratoriali è disciplinata secondo quanto previsto dal
Regolamento Scolastico, pertanto alle ore 16:30 gli alunni dovranno essere accompagnati da un genitore o
persona maggiorenne delegata.

Cagliari, _____

Firma _____

Firma _____