**Stage In Classe** (dalle ore 9:00 alle ore 11:20)

Adesione all’attività – Scheda per il genitore

Il /La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dello/a studente/studentessa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Scuola Media\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. **¹**\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di far partecipare il proprio figlio /a all’attività di stage:

**⬜** c/o Sede Centrale-via Siniscalchi (**Ordinamento – Biomedico- Europeo**);

**⬜** c/oSede Staccata- vico Sant’Agostino(**Cambridge International e Biomedical/Cambridge)**

* **Giovedì 9 Gennaio dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Martedì 14 Gennaio dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Giovedì 16 Gennaio dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**
* **Martedì 21 Gennaio dalle 9:00 alle 11:00 ⬜**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¹** indicare il numero di telefono della Scuola Media e il recapito telefonico del genitore che sottoscrive il modello di adesione

* Il presente modello deve essere inviato almeno **7 giorni prima** dello stage a mezzo mail all’indirizzo **orientamento@liceotelesiocosenza.edu.it**(oggetto: Stage in Classe).