

**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….

Genitore dell’alunno/a……………………………………………………….…..frequentante la

classe……………….. dichiara di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a parteciperà alle attività di orientamento destinate agi studenti della scuola secondaria di primo grado presso la nostra sede di via Primocielo il giorno 23 novembre dalle ore………….. alle ore………… circa sino al termine delle lezioni.

La classe verrà regolarmente affiancata per tutta la durata dell’attività da un docente accompagnatore individuato dalla scuola.

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….