

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "R. Scardigno – Savio"
Molfetta**

I sottoscritti genitori _____
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sezione _____ plesso _____

COMUNICANO

Di essere a conoscenza del laboratorio curriculare dal titolo

DICHIARANO

Di essere disponibili a versare, sul conto corrente della scuola, la somma di € _____ per
l'attivazione del laboratorio.

In fede.

Molfetta, li _____

(firma)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "R. Scardigno – Savio"
Molfetta**

I sottoscritti genitori _____
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sezione _____ plesso _____

COMUNICANO

Di essere a conoscenza del laboratorio curriculare dal titolo

DICHIARANO

Di essere disponibili a versare, sul conto corrente della scuola, la somma di € _____ per
l'attivazione del laboratorio.

In fede.

Molfetta, li _____

(firma)