

**LABORATORI DI POTENZIAMENTO  
PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA  
A. S. 2018/19**

Il/la ..... sottoscritto/a....., genitore  
dell'alunno/a....., iscritto alla classe.....sez. .... Plesso  
scolastico....., tenuto conto delle attività di ampliamento dell'Offerta Formativa  
dell'Istituto per l'anno scolastico 2018/2019,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la partecipazione del proprio/a figlio/a ai laboratori che si svolgeranno, **a partire dal 20 settembre 2018, ogni giovedì e venerdì dalle 12:20 alle 13:20 nel plesso scolastico di frequenza.**

<b>Giorni</b>	<b>Classi</b>	<b>Laboratorio</b>	<b>Ore</b>
Giovedì	I	Ludico - creativo	12:20-13:20
Venerdì	I	Ludico - creativo	12:20-13:20
Giovedì	II	Potenziamento Invalsi	12:20-13:20
Venerdì	II	Potenziamento Invalsi	12:20-13:20
Giovedì	III	Cittadinanza Attiva	12:20-13:20
Venerdì	III	Cittadinanza Attiva	12:20-13:20
Giovedì	IV	Potenziamento linguistico – linguaggi creativi	12:20-13:20
Venerdì	IV	Potenziamento logico - matematico	12:20-13:20
Giovedì	V	Potenziamento Invalsi	12:20-13:20
Venerdì	V	Potenziamento Invalsi	12:20-13:20

Data.....

Firma di entrambi i genitori

.....  
.....

Il modulo deve essere riconsegnato, debitamente compilato, **entro martedì 18/09/2018.**