

WORKSHOP TECNICHE GRAFICHE E PITTORICHE

ISCRIZIONE(minorenni)

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

genitore dello studente Cognome _____ Nome _____

Classe _____

AUTORIZZA

il proprio figlio alla partecipazione al workshop sulle tecniche grafico pittoriche che si terrà presso IIS Majorana, nelle date indicate nella tabella, ogni giovedì dalle ore 14.30 alle ore 16.30.

Firma del genitore per gli studenti minorenni

Sono consapevole che firmando questo modulo m'impegno con la scuola e i miei genitori alla frequenza del corso.

Firma dello studente

| MESE | DATE |
|----------|------------|
| DICEMBRE | 14 |
| GENNAIO | 11, 18, 25 |
| FEBBARIO | 1, 8, 22 |
| MARZO | 1, 8, 15 |
| APRILE | 5, 12, 19 |
| MAGGIO | 3, 10 |