

**Modulo di adesione alle attività pomeridiane di
POTENZIAMENTO E VALORIZZAZIONE EDUCATIVA A.S. 2025/2026**
(da inviare via mail all'indirizzo amministrazione@donboscopadova.it)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

autorizza il figlio/a (Cognome e Nome) _____

Classe _____ Sezione _____ Scuola Sec. II grado

A PARTECIPARE alle aule studio:

PER N. 9 MESI (€ 55,00 al mese per n. 9 mensilità)

PER DETERMINATI MESI (€ 60,00 per ogni mese di interesse) comunicati ai docenti referenti in base alle disponibilità di posti

Data _____ Firma leggibile (*) _____

Data _____ Firma leggibile (*) _____

() Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di partecipazione alle attività extracurricolari, rientrando nelle responsabilità genitoriali, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi.*