



Direzione Didattica Statale "5° Circolo"

80014-Giugliano in Campania (NA)

Tel/fax 0818958351

e-mail: naee346003@istruzione.it

web: www.quintocircologlugliano.gov.it

OGGETTO: Partecipazione progetto: "VIVI(AMO) LA SCUOLA 2" A.S. 2017/18
LABORATORIO ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/agenitore dell'alunno/a

.....classe..... sezione.....

AUTORIZZA

La partecipazione al laboratorio che inizierà MERCOLEDI' 14/03/2018 e terminerà il 26/06/2018 a via Pigna . Ogni incontro sarà di 3h dalle 15,30 alle 18,30 tranne due incontri di cui uno di 2h e l'altro di 1h. Ogni eventuale variazione sarà comunicata durante il percorso laboratoriale.

Giugliano in Campania, 02/03/2018.....

Firma

.....

Calendario da conservare a cura del genitore

| ALIMENTARE | MARTEDI' | MERCOLEDI' | VENERDI' |
|-------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------|
| MARZO | X | 14 | 16 |
| APRILE | X | 11 – 18 | |
| MAGGIO | X | 2 – 16 – 23- 30(2h) | |
| GIUGNO | 12 – 19 – 26(1h) | X | |

Le date in grassetto sono di 2 ore e di 1h anziché tre