

## modulo di richiesta attivazione percorso anno scolastico 2024/2025

Allievo\* (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \*: \_\_\_\_\_

Sesso \*:  M  F

Istituto\* \_\_\_\_\_ Classe \* \_\_\_\_\_

Residenza \* (Via e Città): \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico dello studente \*: \_\_\_\_\_

Mail dello studente \*: \_\_\_\_\_

Referente Scuola \* (Nome e Cognome): \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \*: \_\_\_\_\_

Mail \*: \_\_\_\_\_

Genitore del minore \* (Nome e Cognome): \_\_\_\_\_

Recapito telefonico del genitore \*: \_\_\_\_\_

Mail del genitore: \_\_\_\_\_

|   |   |  |
|---|---|--|
| Motivo della sanzione *:  |   |  |
| Durata della sanzione (indicare il n. di giorni di sospensione e tot. delle ore max 20) * | Percorso alternativo da svolgersi (indicare le preferenze) *: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Mattino</li><li><input type="radio"/> Pomeriggio</li><li><input type="radio"/> Anche Festivi</li><li><input type="radio"/> Altro: _____</li></ul> | Indicare le eventuali collaborazioni già attive con le Associazioni sul territorio *:<br>_____<br>_____<br>_____ |
| N. gg _____<br>Tot. ore _____   |   |  |

\*Campo Obbligatorio

Il referente della Scuola \*

\_\_\_\_\_