

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) * N. gg _____ Tot. ore _____ | Percorso alternativo da svolgersi (indicare le preferenze) *: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Mattino <input type="radio"/> Pomeriggio <input type="radio"/> Anche Festivi <input type="radio"/> Altro: _____ | Indicare le eventuali collaborazioni già attive con le Associazioni sul territorio *: <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> |

*Campo Obbligatorio

Il referente della Scuola *
