**MODULO 1. - PRESA VISIONE DELLA CIRCOLARE (OBBLIGATORIO)**

***Compilare in modo leggibile e consegnare ai coordinatori di classe (solo per gli alunni delle classi della secondaria)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tutti i genitori sono pregati di firmare la presente circolare per presa visione e per accettazione delle condizioni di cui sopra.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Il /La sottoscritto/a …………..….………………………………………………………………………………. genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………. della classe ………………………….. dichiara di aver preso visione delle condizioni di seguito e di accettarle nella loro totalità.**

 Firma

…………………..……………………………………………