

Modulo da compilare a cura della scuola secondaria di primo grado

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore
"A. Volta" di Pavia**

**MODULO DI ISCRIZIONE AL VOLTAPROFESSIONESTATE,
STAGE ESTIVO PER ALUNNI DELLE CLASSI SECONDE**

Lo/Gli studente/i (nome e cognome)

..... cell. di un genitore.....

e-mail

..... cell. di un genitore.....

e-mail

..... cell. di un genitore.....

e-mail

.....

CHIEDE/CHIEDONO

di essere ammesso/i allo stage estivo VOLTAPROFESSIONESTATE che si terrà dal 25 al 29 giugno 2018 dalle ore 8.30 alle 12.30 presso la sede dell'Istituto Volta Via Abbiategrasso 58 - zona Cravino.

Data,

Firma del Dirigente Scolastico

.....

Il presente modulo potrà essere restituito compilato a partire dal mese di maggio ed entro il 15 giugno 2018 all'istituto Volta con le seguenti modalità:

- ✦ **tramite fax al numero 0382-526596**
- ✦ **all'indirizzo I.I.S. "A. Volta" Via Abbiategrasso, 58 – zona Cravino 27100 Pavia**
- ✦ **all'indirizzo di posta elettronica: info@istitutovoltapavia.it oggetto: VOLTAPROFESSIONESTATE - Iscrizione**