

**Progetto LapAround. La scuola intorno.**

**Scuole aperte il pomeriggio a.s. 24/25**

**LABORATORI PRIMARIA**

SCHEDA DI ADESIONE

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(e-mail dei genitori)

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo mio figlio/a all’adesione al laboratorio:

|  | **Il gioco del teatro (classi I-II)**  10 incontri, tutti i venerdì a partire dall’8 novembre |
| --- | --- |

| **CALENDARIO INCONTRI** | | |
| --- | --- | --- |
| **Novembre 2024** | **Dicembre 2024** | **Gennaio 2025** |
| 8 | 6 | 10 |
| 15 | 13 | 17 |
| 22 |  | 24 |
| 29 |  | 31 |

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_