



**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:

	"A scuola di cinema con Le Moscerine" (classi III-IV-V) 6 incontri, tutti i mercoledì a partire dal 5 febbraio
--	--

CALENDARIO INCONTRI	
Febbraio 2025	Marzo 2025
5	5
12	12
19	
26	

Firma