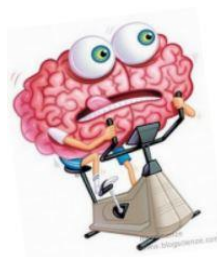




e STATE



attiva **MENTE**

Per gli alunni delle classi SECONDE E TERZE

Anno scolastico 2026-2027

Il sottoscritto _____ padre ☐ madre ☐
dell'alunno _____ nato a _____
Prov. ____ il _____ e residente a _____ Prov. ____
in Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

che il proprio figlio possa partecipare al **Piano Scuola Estate**
(COMPITI) nelle **seguenti settimane:**

- | | |
|--|------------------------|
| ☐ dal 31 agosto al 4 settembre | dalle ore 8,30 – 12,00 |
| ☐ dal 7 all' 11 settembre | dalle ore 8,30 – 12,00 |

COSTO

➤ € 70 a settimana