



LICEO STATALE "G. CARDUCCI"

Via S.Zeno 3 - 56127 Pisa

**Scienze Umane, Linguistico,
Economico-sociale, Musicale**



tel.: +39 050 555 122 - fax: +39 050 553 014 - email: pipm030002@istruzione.it - pec: pipm030002@pec.istruzione.it
sito: <https://www.liceocarducci.edu.it> - cod. mecc.: PIPM030002 - cod. fiscale: 80006190500 - cod. univoco ufficio: UFK69O

MODULO C1

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore (o facente funzioni)
dell'alunno/a

_____ della classe _____ del Liceo "Carducci"

dichiara la

propria volontà di aderire all'attività laboratoriale pomeridiana di Scienze Naturali
svolta dai

docenti della Disciplina interni nel laboratorio di Scienze della stessa scuola.

Le attività, condotte a classi aperte con gruppi di 25 studenti accorpate per anno di
corso, saranno

svolte seguendo il calendario che verrà pubblicato sul sito della scuola e avranno
inizio alle ore

_____ e termine alle ore _____.

Il/la sottoscritto/a esonera la scuola da ogni responsabilità per fatti non imputabili a
difetto di

organizzazione o vigilanza.

Data Firma