ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ERMANNO CORTIS
INFANZIA - PRIMARIA
SECONDARIA DI 1° GRADO
QUARTUCCIU

Via Ales – 09044 Quartucciu (CA) – tel 070/845068 –
e-mail caic87300a@istruzione.it – pec caic87300a@pec.istruzione.it
sito web www.istitutocomprensivoquartucciu.it
CF 92168500921 – Codice Ufficio FatturaPA UFDBRU

MODULO DI ISCRIZIONE

Laboratorio di Robotica extracurricolare
Associazione Dotik Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____

DATI DELL'ALUNNO/A

- Data di nascita: ____ / ____ / _____
- Classe e sezione: _____
- Scuola frequentata:
  ☐ Scuola primaria (classe quarta o quinta)
  ☐ Scuola secondaria

CONTATTI DEL GENITORE/TUTORE

- Telefono: _____
- Email: _____

LABORATORIO

Il laboratorio di robotica:

- si svolgerà **una volta alla settimana**
- avrà **durata di 2 ore per incontro**, per un totale di **30 ore**
- si terrà nella fascia oraria **14:10 – 16:10**, nei giorni (scegliere una opzione):
  ☐ Lunedì
  ☐ Giovedì
- avrà luogo presso la **Scuola Primaria di via Monte Spada**
- sarà attivato al raggiungimento di un **numero minimo di 15 alunni**

AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al Laboratorio di Robotica extracurricolare organizzato dall'Associazione Dotik Cagliari.

Dichiara di essere a conoscenza che il corso si svolgerà in orario extracurricolare e di impegnarsi a garantire la frequenza regolare dell'alunno/a.

Quartucciu, _____