



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"QUINTO ORAZIO FLACCO"
VENOSA**



MODULO DI ADESIONE ALL'AULA STUDIO – A.S. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a nato/a.....
Prov..... il in qualità di genitore e/o tutore dell'ALUNNO/A
....., iscritto/a e regolarmente frequentante
la CLASSE SEZ dei Licei

Dichiara di essere interessato a far partecipare il/la proprio/a figlio/a all'Aula Studio per
l'a.s. 2023/2024 nei seguenti giorni e orari:

ORARI	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
12:05 – 13:00					
13:00 – 14:00					
14:00 – 15:00					
15:00 – 16:00					
16:00 – 17:00					
17:00 – 18:00					

N.B. Indicare con la X i giorni e gli orari di interesse

Il/La sottoscritto/a, consapevole dell'importanza educativa e formativa dell'attività didattica di cui sopra, si impegna a garantire da parte del/la proprio/a figlio/a:

- Il rispetto delle regole vigenti, delle persone, dei sussidi, dei luoghi;
- la presenza puntuale e la partecipazione interessata e attiva all'attività;
- l'impegno personale per il conseguimento degli obiettivi previsti.

Il/La sottoscritto/a è informato/a che il/la proprio/a figlio/a, in presenza di un numero di assenze pari a tre, non potrà più partecipare all'aula studio.

Fanno eccezione, naturalmente, le assenze che si registrano nell'orario antimeridiano e quelle propriamente dell'orario pomeridiano.

Il/La sottoscritto/a esonera l'Istituto, le autorità scolastiche e i docenti da ogni responsabilità, che va oltre la normale attività di vigilanza degli alunni.

Data

IL GENITORE
