

MODULO DI RICHIESTA ATTIVAZIONE PERCORSO

Anno scolastico 2023/2024

Allievo* (Cognome e Nome): _____

Luogo e Data di nascita *: _____

Sesso *: M F

Istituto* _____ Classe * _____

Residenza * (Via e Città): _____

Recapito Telefonico dello studente *: _____

Mail dello studente *: _____

Referente Scuola * (Nome e Cognome): _____

Recapito telefonico *: _____

Mail *: _____

Genitore del minore * (Nome e Cognome): _____

Recapito telefonico del genitore *: _____

Mail del genitore: _____

Motivo della sanzione *:		
Durata della sanzione (indicare il n. di giorni di sospensione e tot. delle ore max 20) * N. gg _____ Tot. ore _____	Percorso alternativo da svolgersi (indicare le preferenze) *: <input type="radio"/> Mattino <input type="radio"/> Pomeriggio <input type="radio"/> Anche Festivi <input type="radio"/> Altro: _____	Indicare le eventuali collaborazioni già attive con le Associazioni sul territorio *: _____ _____ _____

*Campo Obbligatorio

Il referente della Scuola *
