

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Istruzione Superiore "C. e N. Rosselli"  
Aprilia (LT)

Oggetto: adesione al corso **"AUTODESK REVIT ARCHITECTURE" (1^ FASE – 14 ORE)**, inserito nel progetto "Alternanza scuola-lavoro"

Io sottoscritto .....

genitore dell'alunna/o.....

regolarmente iscritta/o alla classe .....a.s. 2016/2017

dichiaro

di essere a conoscenza che mio/a figlio/a partecipa al percorso formativo attivato dall' Istituto Istruzione Superiore "C. e N. ROSSELLI" di Aprilia (LT), come riportato in tabella:

CLASSI: 4A CAT- 5A CAT	Corso - AUTODESK REVIT ARCHITECTURE (1^ FASE – 14 ORE).		
Attività	Giorno	Orario	n. ore
AUTODESK REVIT ARCHITECTURE (1^ FASE)	1. Giovedì 27 aprile 2017	14:30 – 17:00	2,5
	2. Venerdì 28 aprile 2017	14:30 – 17:00	2,5
	3. Martedì 02 maggio 2017	10:15 – 11:15 - 11:15 – 12:15	2
	4. Giovedì 04 maggio 2017	14:30 – 17:00	2,5
	5. Venerdì 05 maggio 2017	14:30 – 17:00	2,5
	6. Sabato 06 maggio 2017	10:15 – 11:15 - 11:15 – 12:15	2
Totale ore			14

Dichiaro altresì che l'Istituto provvede a tutti gli aspetti organizzativi e assistenziali e per l'effetto prendo atto che gli insegnanti hanno pieno diritto di esercitare le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni devono ottemperare secondo le norme giuridiche del Regolamento scolastico.

Docente referente: Prof. Gabriele Asquer

Luogo: laboratorio autocad – ala est

ALUNNA/O: COGNOME.....NOME .....

NATO A: ..... PROV.....IL .....

RESIDENTE A : .....

VIA.....N.

TEL..... CELL. ....

Aprilia .....

Firma  
.....