

SCUOLA MEDIA MALPIGHI AUDINOT

STUDIO POMERIDIANO

anno scolastico 2024/2025

Io Sottoscritto

genitore di

che nell'anno scolastico 2024 - 2025 frequenta la classe _____

richiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a allo studio pomeridiano:

TRIMESTRE (ottobre - dicembre):

- tutti i Lunedì (classi PRIME e SECONDE)
- tutti i Martedì (classi PRIME e TERZE)
- tutti i Mercoledì (classi SECONDE e TERZE)
- tutti i Giovedì (classi PRIME, SECONDE e TERZE)

PENTAMESTRE (gennaio - maggio):

- tutti i Lunedì (classi PRIME e SECONDE)
- tutti i Martedì (classi PRIME)
- tutti i Mercoledì (classi SECONDE)
- tutti i Giovedì (classi PRIME e SECONDE)

Bologna, lì _____ Firma _____

SCUOLA MEDIA MALPIGHI AUDINOT

Sede Audinot – via R. Audinot, 43 – 40134 Bologna - tel 051 585 616 - email: segreteria@scuolemalpighi.it
Ente gestore: Fondazione Carlo Oppizzoni via S. Vitale, 40/3/a – 40125 Bologna p.i. 02475831208 - c.f. 91213070377

www.scuolemalpighi.it