SCUOLA MEDIA MALPIGHI REVEDIN

LABORATORI POMERIDIANI

anno scolastico 2026/2027

Modulo di Iscrizione

Io sottoscritto_____

genitore di _____

che nell'anno scolastico 2026/2027 frequenta la classe _____

Richiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a al Laboratorio Pomeridiano:

☐ LABORATORIO ARTE

☐ LABORATORIO TEATRO

Bologna, lì _____ Firma del Genitore_____

Villa Revedin, piazzale G. Bacchelli, 4 – 40136 Bologna - tel 051 281 26 69 - email: segreteriamediebo@scuolemalpighi.it
Ente gestore: Fondazione Carlo Oppizzoni via S. Vitale, 40/3/a – 40125 Bologna p.i. 02475831208 - c.f. 91213070377

www.scuolemalpighi.it