



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**Istituto Superiore
"Giovanni Falcone"**

via Matteotti, 4 – 21013 Gallarate (VA)



☎ 0331-774605

☎ 0331-245498

cf 82009260124
<http://www.isfalconegallarate.gov.it>

✉ : falcone@isfalconegallarate.gov.it

✉ : vais023006@istruzione.it

✉ : vais023006@pec.istruzione.it

☎ 0331- 770379

ISCRIZIONE CORSI ESTIVI a.s. 2017-2018 - CLASSI I, II, III e IV

L'ISCRIZIONE, effettuata con il modulo sotto riportato, indicando massimo tre materie in ordine di preferenza (saranno assegnati per ogni alunno comunque massimo 2 corsi), sottoscritto dal genitore o dall'alunno, deve essere restituita compilata direttamente **al coordinatore nel giorno 18 giugno dalle ore 17.30 alle ore 19.00**. La mancata restituzione nei termini (per e-mail 20/06 ore 12.00: falcone@isfalconegallarate.gov.it) o l'assenza di opzione comportano la rinuncia definitiva ai corsi, che si attiveranno in presenza di non meno di otto iscritti.

IL CALENDARIO DEFINITIVO CON INDICAZIONE NOMINALE DEI CORSISTI VERRA' PUBBLICATO (anche sul sito) ENTRO IL 25 GIUGNO.



**Al Ds
Is Falcone
Gallarate**

Alunno _____ cl asse _____ sezione _____ indirizzo _____

- Intende avvalersi dei corsi organizzati dalla scuola
- Non intende avvalersi dei corsi organizzati dalla scuola

Si richiede, **in ordine di preferenza**, l'iscrizione al/i seguente/i corso/i estivo/i di recupero di **debiti formativi** a.s. 2017/ 2018, dichiarando contestualmente la piena consapevolezza dell'obbligo totale di frequenza del corso prescelto e attivato:

CORSO/DISCIPLINA 1)	_____
CORSO/DISCIPLINA 2)	_____
CORSO/DISCIPLINA 3)	_____

Data _____

Firma del genitore/alunno
