**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

da consegnare entro **il 26 ottobre c.a.**

al prof. Mario Chiappetta per la sede Liceo e per la sede Centrale

I sottoscritti ……………………………………………............................................................genitori dell’alunno/a…………………………………………………….., frequentante la classe…………….

sez……………..dell’indirizzo………………………………………………………,

**CHIEDONO**

il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a al **CORSO DI INFORMATICA** che si terrà, in forma gratuita, presso la sede centrale dell’Istituto, in orario pomeridiano, a partire dalla seconda decade di novembre e fino al mese di maggio 2025, per un incontro settimanale della durata di almeno 2 ore ciascuno.

Consapevoli che, in caso di superamento del numero delle assenze consentite, saranno tenuti a versare un contributo economico, secondo la tabella approvata dal Consiglio di Istituto, si impegnano a provvedere, a proprie spese, al trasporto pomeridiano e a vigilare sul proprio figlio affinchè il percorso formativo intrapreso si realizzi con impegno e serietà.

-------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------