



Liceo Classico e Musicale Statale
"B. Zucchi" Monza

DID. 032

Rev. 0

RICHIESTA DI UTILIZZO AULA STUDIO / RICERCA / APPROFONDIMENTO

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "ZUCCHI" Monza
Al D.S.G.A.

Il/la sottoscritto/a _____

(in caso di alunno minorenni) Genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ a.s. _____

COMUNICA

che (in caso di alunno minorenni, il proprio figlio/a) resterà a scuola in **orario extracurricolare** il giorno:

_____ dalle ore _____ alle ore _____

per attività di studio personale e /o con compagni, per ricerche, per approfondimenti o per lavori a progetti scolastici (indicare brevemente l'attività che verrà svolta)

L'alunno

SI IMPEGNA

- a non allontanarsi dall'istituto senza autorizzazione
- ad utilizzare l'aula per le attività di studio e di approfondimento senza arrecare danni nel rispetto del Regolamento di Istituto e di Disciplina

Monza, _____

Firma del genitore _____

Firma dell'alunno _____

Aula assegnata:

Il D.S.G.A. _____