

Classe	N° alunni	Coordinatore	Struttura Ospitante	Modalità inserimento
5 D	20	Ciammaruconi	Comune di Pomezia	Intera Classe

DATE	ORE	Gruppo
Lun. 27/11/17	8--14	Nigro/Buccheri
Mart. 28/11/17	8-14 15-18	Buccheri
Merc. 29/11/17	8--14	Buccheri
Giov. 30/11/17	8-14 15-18	Buccheri
Ven. 01/12/17	8--14	Buccheri

-----  
 \* Pausa pranzo dalle ore 14:00 alle ore 15:00

**Oggetto : CALENDARIO ASL**

a.s 2017/2018

IL SOTTOSCRITTO....., GENITORE DELL' ALUNNO/A  
 ..... DELLA CLASSE....., PRENDE VISIONE DEL CALENDARIO  
 DEGLI INCONTRI PER LE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO (legge n.  
 107/15) E AUTORIZZA PERTANTO, A RECARSÌ SUL LUOGO CON MEZZI PROPRI NELLE  
 DATE E NELLE ORE SUINDICATE .

\* *Gli orari potrebbero avere delle variazioni.*

Pomezia, \_\_\_\_\_

FIRMA del Genitore

.....