Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Tecnico Tecnologico
"LEONARDO DA VINCI"
FOLIGNO (PG)

Io sottoscritto/a_____padre/madre dello studente/della studentessa _____ nato/a il_____a_____iscritto per l'a.s. 2022-2023 alla classe 1°, indirizzo_____di questo Istituto

DICHIARO

☐ di voler aderire alla classe sperimentale "Alunni 2.0".

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che l'adesione alla classe sopracitata comporta l'acquisto e l'utilizzo di un IPAD dell'azienda "APPLE" convenzionata con l'Istituto.

☐ Di non voler aderire alla classe sperimentale "Alunni 2.0"

In fede

_____