Allegato n. 2

**PER LE SCUOLE DELLA PROVINCIA DI TRIESTE**

**da trasmettere all’indirizzo** **valter.goglia@istruzione.it** **entro giovedì 7 maggio 2015**

L’istituto ……….………………….. di …………………………. comunica che si impegnano a partecipare all’incontro con lo scrittore Roberto Saviano che si svolgerà nell’ambito di èStoria il 23 maggio 2015 i seguenti studenti:

**\*Cancellare la voce che NON è del caso**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome | Nome | classe | Componente CPS/studente | cellulare | e-mail |
| 1. |  |  |  | **Rappresentante C.P.S. o suo sostituto maggiorenne\*** |  |  |
| 2. |  |  |  | **Rappresentante C.P.S. o suo sostituto maggiorenne\*** |  |  |
| 3. |  |  |  | Studente maggiorenne |  |  |
| 4. |  |  |  | Studente maggiorenne |  |  |

Si è reso inoltre disponibile ad accompagnare gli studenti che parteciperanno all’incontro con lo scrittore Roberto Saviano e a collaborare con il docente referente della Consulta provinciale degli studenti il seguente docente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | cellulare | e-mail |
|  |  |  |  |

 Il dirigente scolastico

 ………….…………………………..