Data …………………

Scuola………………………

**Alla Gent. Dirigente Stefania Ricciardi**

**Liceo Scientifico “A.Tassoni” Modena**

**Oggetto: visita al Laboratorio di Matematica**

La classe ….. (n.alunni……) della scuola………

accompagnata dai docenti…….

chiede di effettuare una visita presso il Laboratorio di Matematica

il giorno……… alle ore……(durata della visita . ore 2)

La scuola ospite garantisce la copertura assicurativa di docenti e alunni partecipanti all'iniziativa.

Distinti saluti