Al Dirigente Scolastico

I.S. L. Siciliani-Giovanna de Nobili

Sede

**Istanza di Partecipazione al Corso “Delf B1”**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_Sez\_\_\_\_

indirizzo di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiedono

di voler accogliere l’istanza di partecipazione del/la proprio/a figlio/a al corso “Delf B1” che inizierà nel mese di gennaio presso la sede di Via Piave, 1.

Dichiarano di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, la frequenza diventerà obbligatoria.

Data

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_