MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO DI LINGUA

(Da inviare al seguente indirizzo email:avps12000t@istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a COGNOME NOME FREQUENTANTE LA CLASSE CELL/TELEFONO

E-MAIL

CHIEDE

di poter frequentare:

Il CORSO DI LINGUA INGLESE LIVELLO B1

Data, Firma

FIRMA DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI PER AUTORIZZAZIONE

NOME E COGNOME FIRMA

NOME E COGNOME FIRMA