

ADESIONE CORSI DI LINGUA

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

CHIEDE

Che il proprio figlio possa partecipare alle lezioni di _____

presso il plesso _____

DATI ALUNNO/A

Classe e Plesso di appartenenza:

_____ Tempo pieno Tempo modulare

Data e luogo di nascita:

Residenza:

Numeri Utili:

Madre _____

Padre _____

Nonni _____

Altro _____
