

All. 1 - Modulo iscrizione corso pomeridiano di lingua francese

Al Dirigente
Scolastico
dott. Giuliana Colucci
I.I.S.S. "N. Zingarelli"
Cerignola (FG)

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____
della classe ____ sez. ____ del Liceo _____

dichiara

- di aver letto la comunicazione n. 6 del 03 dicembre 2018 (docente referente prof.ssa A. Vasciaveo);
- di aver versato il contributo scolastico.

Pertanto

chiede

l'iscrizione del/lla proprio/a figlio/a al corso di lingua francese in orario pomeridiano finalizzato alla certificazione DELF livello B1:

Altresì

autorizza

al trattamento dei dati ed immagini personali per tutte le attività inerenti al corso.

Lì, _____

Firma dello studente

Firma del genitore
