LICEO SCIENTIFICO MARCONI DI FOGGIA

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………………….

 genitori dell’alunno/a ……………………………………………………………………………………………..

frequentante la classe ……… sez. ……….. si dichiarano favorevoli a far frequentare il Corso di Tedesco al/la proprio/a figlia durante il corrente anno scolastico, a partire dal mese di febbraio.

Il modulo va consegnato alla prof.ssa Varracchio Fedora entro il 31 gennaio.

25/01/2016 I genitori

 …………………………………….

 …………………………………….

 L’alunno

 ………………………………………

**DATI ANAGRAFICI ALUNNO**

LUOGO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COD.FISC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL. GEN. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_