

# TAGLIANDO DI ADESIONE – Vedi circolare per la docente referente a cui consegnarlo

---

Nome studente \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Nome Genitore \_\_\_\_\_

Ho preso visione della proposta e dichiaro che mio figlio è interessato a partecipare a:

Inglese PET B1	Inglese First B2	Francese DEL F B1	Tedesco: ZERTIFIKAT DEUTSCH B1	Spagnolo: B1	Spagnolo: B2	Spagnolo: C1

Quando il corso verrà attivato, verserò il contributo richiesto sul conto corrente postale dell'Istituto.

Firma Genitore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_