ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"GIUSEPPE COLASANTO" - ANDRIA

Il sottoscritto _____ , genitore dell'alunno/a

_____

classe/sezione _____ ,

CHIEDE

di partecipare, nell'ambito del **Progetto Qualità**, e nelle date previste dal **Calendario Allegato,** al **Corso di Cultura e Civiltà latina**, tenuto dalla Prof.ssa Vittoria Caputo presso l'aula 13 nelle ore destinate al potenziamento.

Firma dell'alunno/a _____

Firma del genitore _____ (se l'alunno è minorenne)

DATA _____

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"GIUSEPPE COLASANTO" - ANDRIA

Il sottoscritto _____ , genitore dell'alunno/a

_____

classe/sezione _____ ,

CHIEDE

di partecipare, nell'ambito del **Progetto Qualità**, e nelle date previste dal **Calendario Allegato,** al **Corso di Cultura e Civiltà latina**, tenuto dalla Prof.ssa Vittoria Caputo presso l'aula 13 nelle ore destinate al potenziamento.

Firma dell'alunno/a _____

Firma del genitore _____ (se l'alunno è minorenne)

DATA _____

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"GIUSEPPE COLASANTO" - ANDRIA

Il sottoscritto _____ , genitore dell'alunno/a

_____

classe/sezione _____ ,

CHIEDE

CHIEDE

di partecipare, nell'ambito del **Progetto Qualità**, e nelle date previste dal **Calendario Allegato,** al **Corso di Cultura e Civiltà latina**, tenuto dalla Prof.ssa Vittoria Caputo presso l'aula 13 nelle ore destinate al potenziamento.

Firma dell'alunno/a _____

Firma del genitore _____ (se l'alunno è minorenne)

DATA_____