**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’IIS “LEONARDO DA VINCI”**

**DI PIAZZA ARMERINA**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

**CORSO CAMBRIDGE PET – LIVELLO B1**

Il/Lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di iscrivere il proprio/a figlio/a al “Corso Cambridge PET – livello B1” della durata di 40 ore.

Piazza Armerina, Firma