|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *n. modulo 67A*  Titolo: **PREISCRIZIONE**  **PROGETTO EXTRACURRICULARE**  **CAMBRIDGE** (Codice: PPEC revisione/edizione: B/1) |  |
| N. A.S. 20…./20…. |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

**TERME VIGLIATORE**

Il/la sottoscritto/a

Residente a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via | n° | Tel. |
|  |  |  |
| email |  |  |
|  |  |  |
| Genitore dell’alunno/a |  |  |
|  |  |  |
| Nato/a a |  | Il |
|  |  |  |
| Frequentante l’Istituto |  |  |
|  |  |  |
| Scuola | Plesso di |  |
|  |  |  |
| Classe | Sez |  |
|  |  |  |
|  | **CHIEDE** |  |

la preiscrizione del/la proprio/a figlio/a al Progetto CAMBRIDGE YOUNG LEARNERS 2018 2019 che si svolgerà in orario extracurriculare, presso l’Istituto Comprensivo di Terme Vigliatore.

***QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO***

*Il corso prevede il pagamento di un contributo da parte delle famiglie che dipende dal numero delle*

*preiscrizioni e verrà indicato nella successiva domanda di iscrizione.*

TERME VIGLIATORE, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_