|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *n. modulo 70 A*  Titolo: **ISCRIZIONE**  **PROGETTO EXTRACURRICULARE CAMBRIDGE**  *Codice* **: IPECC** revisione/edizione: **B/1**) |  |
| N.  a.s. 2017/2018 |

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 Primaria / Secondaria I grado **Plesso di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Classe**\_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_

**CHIEDE**

l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a al Progetto CAMBRIDGE YOUNG LEARNERS **2017/2018** che avrà la durata di **35** ore e si svolgerà in orario extracurriculare, presso l’Istituto Comprensivo di Terme Vigliatore, nei locali Scuola Primaria di Terme Centro.

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

****