

 ISTITUTO COMPRESIVO TERME VIGLIATORE	<i>n. modulo 67A</i> Titolo: PRESCRIZIONE PROGETTO EXTRACURRICOLARE CAMBRIDGE (Codice: PPEC revisione/edizione: B/1)	Organismo accreditato da ACCREDIA  UNI EN ISO 9001:2008 SGQ Certificato n.1340
	N. a.s. 2016/2017	

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
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 2016 2017 che si svolgerà in orario extracurricolare, 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 _____