

MODULO DI CONFERMA PARTECIPAZIONE
Attivazione dei corsi di LEL - Latino per l'educazione linguistica

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di I grado

☐ Tempo Ordinario ☐ Tempo Prolungato

presa visione della circolare relativa all'attivazione del Corso di LEL, la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al corso organizzato dall'Istituto.

Data _____

Firma dei genitori/tutori
