



Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "LEVI"
Quartu Sant'Elena

OGGETTO: richiesta di partecipazione al Corso di:_____

Il /La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Iscritto per il corrente Anno Scolastico alla classe _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, possa partecipare al Corso in oggetto.

Data,_____

Firma
