Al Dirigente Scolastico

IIS ROTH Alghero

Alghero, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /2023

**OGGETTO: DOMANDA FREQUENZA CORSO POMERIDIANO LINGUA STRANIERA**

Il/la sottoscritto/a (***genitore***) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a

 Provincia ( \_\_ ) il / / , e residente in

 , provincia (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono /\_\_\_\_\_ ,

indirizzo e-mail @ \_\_\_, in qualità di genitore (o di colui che esercita la patria potestà) **dello studente/essa**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alunno/a della classe sezione \_\_\_\_\_\_\_presso IIS ROTH di Alghero

**CHIEDE**

alla SV l’iscrizione del proprio figlio/a al corso pomeridiano di:

* Lingua Inglese – Livello B1
* Lingua Inglese – Livello B2
* Lingua Inglese – Livello C1
* Lingua Francese – Livello DFP B1
* Lingua Francese – Livello B1 generale
* Lingua Francese – Livello B2 generale
* Lingua Spagnola – Livello A2
* Lingua Spagnola – Livello B1

Il genitore si impegna a versare all’istituto Roth le quote riportate nella circolare n°34 del 17/10/2023.

(firma del genitore)

(firma dello studente)