

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)