

Al Dirigente Scolastico
I.C. VIA ANAGNI
ROMA

**Oggetto: ISCRIZIONE CORSO DI POTENZIAMENTO DI LINGUA INGLESE
CAMBRIDGE**

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ nata/o a _____
il _____ recapito tel. _____ e-mail
_____ frequentante la classe _____
sez. _____ dell'istituto:

- primaria - plesso _____
 secondaria di primo grado

RICHIEDE

L'iscrizione del proprio/a figlio/a al Corso di Potenziamento di lingua inglese previsto per il giorno

_____ dalle ore _____ alle ore _____

Roma _____

(firma genitore)