

IL/LA SOTTOSCRITT..... GENITORE

DELL'ALUNNO.....CLASSE.....

CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIA/O PARTECIPI AL CORSO DI LATINO

(Lunedì 14,30- 16,30) - COSTO 90 EURO + LIBRO (14 EURO)

INIZIO CORSO LUNEDI' 21 GENNAIO.

FIRMA

.....