

Al Sig. Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico e Linguistico "O.Tedone"
Ruvo di Puglia

Il/la sottoscritto/a _____, padre/madre
dell'alunno/a _____, nato/a a _____,
il _____, iscritto/a alla classe prima dell'anno scolastico 2018/2019 di codesto
Liceo e proveniente dalla Scuola Secondaria di I° Grado _____
di _____

c h i e d e

che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare il **Laboratorio di Inglese** che si terrà presso codesto
Liceo nella prima decade di settembre 2018.

Ruvo di Puglia, _____

In fede

Tel. _____

Cell. _____

Presentata il giorno _____ alle ore _____

L'Ass.Amm.vo
