Al Dirigente Scolastico

dell’IS Majorana di Palermo

*Oggetto: Domanda di iscrizione ai corsi di lingua straniera*

Il/La sottoscritto/a ………………..…………….……………………..……………nato/a a ……………………………………………………….( .…… ) il ………………….…………… e residente a ……………………………………….…….……..…………..( …… ), c.a.p. ……………….….….………….

Via ………………………………………………..…………………..………….………………………., n. …......………

C.F. …………………………………..………..……………….…….., tel. …………………….…….., cell. ………….……..…………………..

E mail……….………………………………………………………@.......................................

ALUNNO/A DELLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento all’avviso di selezione per l’ammissione ai corsi di LINGUA INGLESE, FRANCESE E SPAGNOLA

**CHIEDE**

di partecipare al corso di

* LINGUA INGLESE
* LINGUA FRANCESE
* LINGUA SPAGNOLA

(segnare con una X )

Palermo lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_