

Al Dirigente Scolastico
dell'IS Majorana di Palermo

Oggetto: Domanda di iscrizione ai corsi di lingua straniera

Il/La sottoscritto/anato/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 li _____ FIRMA _____