

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

**Al Dirigente Scolastico
Liceo ARCHITA-Taranto**

Il/la sottoscritt... .., genitore dell'alunn..
..... frequentante la classe.....,
chiede

l'iscrizione ai seguenti corsi di ampliamento dell'offerta formativa:

1.
2.

Autorizza il proprio figlio alla frequenza in orario extracurricolare nei giorni e nelle ore stabiliti dalla scuola.

N.B. Per i corsi di certificazione linguistica ed ECDL allegare copia della ricevuta di versamento della quota richiesta.

L.C. ARCHITA SERVIZIO CASSA – POSTE ITALIANE
Conto Corrente Postale n. 10045748
IBAN IT10M0760115800000010045748

In fede
