

Allegato 1-A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALUNNO MINORENNE

Al Dirigente Scolastico IV IIS "P. L. Nervi"
di Lentini
e-mail: sris011004@istruzione.it

1

Il/ la sottoscritto/a (padre)..... nato/a il
a provincia di residente a
CAP Vian.

Il/ la sottoscritto/a (madre)..... nato/a il
a provincia di residente a
CAP Vian.

genitori dell'alunno nato/a il
a provincia di residente a
CAP Vian. tel.
Cellulare indirizzo e-mail
frequentante la classe del C.A.T. I.T.I L.A.

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il modulo:

	Tipologia modulo	Titolo
<input type="checkbox"/>	Lingua madre	La comunicazione e il linguaggio non verbale
<input type="checkbox"/>	Lingua madre	Il teatro: testo e contesto
<input type="checkbox"/>	Lingua madre	Giornalino di istituto
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	Inglese per tutti A1
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	Inglese per tutti B2
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	Inglese per tutti B1
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	Inglese per tutti A1+
<input type="checkbox"/>	Lingua straniera	Inglese per tutti B2+

.....(Luogo),(data)

Si allega copia/e del/i documento/i di identità dei genitori e dell'alunno.

Firme dei genitori

.....
.....