

**Autorizzazione ai corsi di potenziamento di LINGUA INGLESE E FRANCESE
presso la SS di I grado DE AMICIS-DIZONNO di Triggiano (BA)**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante

la classe _____ sez. _____ del plesso _____ recapito

telefonico _____ chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al

● **Corso di LINGUA INGLESE**

Flaggare la giornata interessata:

- martedì
- mercoledì (solo classi terze)
- giovedì

Si specifica che l'alunno/a: _____

- non è in possesso di certificazione precedente
- è in possesso di certificazione precedente (_____)

● **Corso di LINGUA FRANCESE**

(solo per gli alunni delle classi prime: flaggare la giornata interessata)

- martedì
- giovedì

Si specifica che l'alunno/a: _____

- non è in possesso di certificazione precedente
- è in possesso di certificazione precedente (_____)

Con la presente i genitori si impegnano a corrispondere il pagamento del corso (170 euro) in un'unica soluzione entro il 07 dicembre 2023

FIRMA

IL GENITORE _____

IL GENITORE _____