

ADESIONE LABORATORI PER L' INNALZAMENTO PER COMPETENZE

Da ritagliare e consegnare al docente coordinatore di classe entro Venerdì 16/12/2016

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez. _____

INDICARE LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI _____

Napoli, _____

Firma del genitore