# **MODULO DI ISCRIZIONE**

# **CORSO DI AVVIAMENTO ALLO STUDIO DELLA LINGUA LATINA**

Io sottoscritto/a………………………………………………………………………………….………………………

 *Cognome e nome del genitore*

**AUTORIZZO mi… figli…**

## COGNOME …………………………………………….…….……

## NOME ………………………………………….……….…….

## CLASSE III

## SEZIONE *(barrare) □* A *□* B *□* C *□* D *□* E *□* F

**a partecipare al corso di avviamento allo studio della lingua latina.**

Lo/a autorizzo a rientrare alle 14.30 a scuola nei giorni fissati per le lezioni ed uscire autonomamente alle ore 15.30. Il corso è gratuito, ma è richiesto l’acquisto del libro di testo indicato dai docenti.

Segnalo che mio figlio NON PUO’ frequentare il corso il

* LUNEDI’
* MARTEDI’
* GIOVEDI’

DATA……………………FIRMA DI UN GENITORE…………………………………………….