Al Dirigente Scolastico

dell’IISS “ Ven.Ignazio Capizzi”

di Bronte

Oggetto: Domanda iscrizione Corso base di scherma. Anno scolastico 2016/2017

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,genitore/genitrice dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto alla classe…………… del………… chiede che il proprio figlio possa frequentare il Corso base di Scherma che si terrà al Liceo Scientifico Viale J. Kennedy di Bronte.

Si impegna a versare, alla scuola, la quota di 20 euro mensile.

Bronte,

Firma studente Firma genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_