

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI DI ALFABETIZZAZIONE E
APPRENDIMENTO DELLA LINGUA ITALIANA**

il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
domicilio _____ telefono _____
in qualità di genitore/tutore del/della corsista

AUTORIZZA

Per l'a.s. 2024-25 l'ISCRIZIONE dell'alunno/a _____ al
percorso di alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana che si svolgerà in presenza
presso l'I.I.S. Copernico-Luxemburg

Firma del genitore
