

Modulo di adesione ai corsi di recupero estivi (a.s. 2017/2018)

I genitori dell'alunno/a COGNOME _____ NOME _____

Liceo Class. Liceo Scientif. Liceo Scientif. opz. Scienze Appl. Liceo Scienze Umane

CLASSE _____ SEZ. _____

chiedono di potersi avvalere dei corsi organizzati dalla scuola per le seguenti materie:

ITALIANO LATINO SCIENZE NATURALI (solo Sc. Applicate)

GRECO INGLESE SPAGNOLO

MATEMATICA FISICA (solo classi Quarte)

FIRMA _____ DATA ____/____/2018