



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per l'Umbria
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei"
Terni

Modulo C

Modulo da restituire alla segreteria didattica del Liceo Scientifico "G. Galilei" entro il 4 Luglio 2018

Il sottoscritto: _____

Genitore/Tutore dell'alunno _____

Iscritto alla classe prima anno scol. 18-19 presa visione dell'informativa inerente il perfezionamento dell'iscrizione e le attività di potenziamento per l'anno scol. 18-19:

Conferma per il proprio figlio la scelta del potenziamento di _____

Chiede per il proprio figlio l'iscrizione al potenziamento di _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la presente è da ritenersi come impegno alla frequenza del corso richiesto e al versamento del relativo contributo.

Terni, lì _____

Firma _____