AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ I.C. “COLLECINI – GIOVANNI XXIII” di Caserta/ Castel Morrone

**DOMANDA D’ISCRIZIONE AL PROGETTO “MISSION DELF” A.S. 2015/16**

I sottoscritti (cognome e nome dei genitori)………………………………………………………………. e…………………………………………………………. nella qualità di genitori dell’alunno/a …………………………………………………………………………………….. iscritto/a per l’a.s. 2015/2016 alla Scuola secondaria di primo grado plesso ……………………………………………………………………… ……………… sez. ……………………….

CHIEDONO

L'iscrizione del proprio/a figlio/a al corso madrelingua francese “MISSION DELF ” dal mese di novembre 2015 al mese di maggio 2016 per un totale di 30 ore e s’impegnano al versamento della quota di € 70,00

Cellulare genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La quota deve essere versata sul conto corrente postale n.14476816 o attraverso bonifico bancario c/c IT57L0538714900000001412340 intestato all’ IC “Collecini – Giovanni XXIII “ di San Leucio – Castel Morrone e recante la causale: Progetto: “MISSION DELF” con indicazione del nome dell’alunno. Il versamento, per ragioni amministrative, deve essere effettuato entro e non oltre il 26 ottobre 2015 e la ricevuta deve essere consegnata alle responsabili di plesso .

Il corso sarà attivato previo raggiungimento del numero minimo di iscrizioni (min 15).

Caserta, Firma

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