

CORSI DI RECUPERO ESTIVI_SCHEDA DI ADESIONE TRIENNIO

Il sottoscritto genitore dello/a studente/ssa
della classe

dichiara che il proprio figlio/a aderisce ai seguenti corsi di recupero:
(mettere una crocetta nell'apposito riquadro)

| | |
|--------|--------------------------|
| STORIA | <input type="checkbox"/> |
|--------|--------------------------|

| | |
|------------------|--------------------------|
| STORIA DELL'ARTE | <input type="checkbox"/> |
|------------------|--------------------------|

| | |
|--------|--------------------------|
| FISICA | <input type="checkbox"/> |
|--------|--------------------------|

Data,.....

Firma del genitore o dello studente maggiorenne.

.....