

Corsi pomeridiani di lingua francese a.s. 2018/2019

(da consegnare in portineria all'attenzione della prof.ssa Marcella Paolino)

Alunno/a _____

Scuola _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo email (studente) _____

Indirizzo email (genitore) _____

Livello previsto e giorno _____

Firma del genitore per adesione _____

Data _____